

# Certificat Avancé

Chirurgie de Révision, Chirurgie  
Métabolique et Situations Spéciales  
Après Chirurgie Bariatrique



## **Certificat Avancé** Chirurgie de Révision, Chirurgie Métabolique et Situations Spéciales Après Chirurgie Bariatrique

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

Accès au site web: [www.techtitute.com/medecine/diplome-universitaire/diplome-universitaire-chirurgie-revision-chirurgie-metabolique-situations-speciales-apres-chirurgie-bariatrique](http://www.techtitute.com/medecine/diplome-universitaire/diplome-universitaire-chirurgie-revision-chirurgie-metabolique-situations-speciales-apres-chirurgie-bariatrique)

# Sommaire

01

Présentation

---

*page 4*

02

Objectifs

---

*page 8*

03

Direction de la formation

---

*page 12*

04

Structure et contenu

---

*page 28*

05

Méthodologie

---

*page 34*

06

Diplôme

---

*page 42*

# 01 Présentation

Actualisez vos connaissances en matière d'Organisation et de Gestion des Unités Multidisciplinaires de l'Obésité, grâce à ce programme de formation très rigoureux sur le plan scientifique, méticuleusement conçu par des professionnels ayant des années d'expérience dans le domaine.

Durant ces mois de perfectionnement, vous apprendrez entre autres sujets importants, à: connaître l'histoire, le concept et les indications de la chirurgie métabolique; vous vous familiariserez avec les critères généraux de la chirurgie de révision dans chacune des techniques de chirurgie bariatrique et vous apprendrez à évaluer les recommandations actuelles en matière de chirurgie bariatrique chez les patients candidats à une transplantation d'organe solide ou présentant des maladies cardiologiques, rénales ou psychiatriques associées.





“

*Un Certificat Avancé conçu pour permettre aux professionnels d'acquérir les connaissances essentielles dans chacun des domaines qui constituent l'Unité Bariatrique de haut niveau”*

L'obésité est la maladie métabolique la plus répandue dans le monde occidental et l'un des problèmes de santé les plus importants dans les pays développés. Aujourd'hui, la chirurgie est considérée comme le seul traitement capable d'assurer une perte de poids substantielle et durable, ainsi que d'améliorer les comorbidités et la qualité de vie des patients.

Cette dernière décennie, le nombre d'interventions bariatriques par an a connu une croissance exponentielle: ce qui a entraîné une augmentation des unités multidisciplinaires de chirurgie bariatrique à travers le monde. Cela a entraîné une demande accrue de professionnels de la santé impliqués dans le traitement de cette pathologie, et les programmes de formation et d'accréditation en chirurgie bariatrique se sont multipliés.

La chirurgie bariatrique a connu un développement spectaculaire au cours des dernières années: l'extension des indications chirurgicales en chirurgie métabolique; l'innovation technologique et robotique; l'émergence de nouvelles techniques chirurgicales et la croissance exponentielle de la gastrectomie verticale; la difficulté de standardiser le traitement le plus efficace contre le regain de poids et la réapparition de comorbidités obligent à la fois le chirurgien général et digestif et le spécialiste en chirurgie bariatrique à mettre à actualiser leurs connaissances, à étudier les faits scientifiques disponibles, et à développer de nouvelles compétences qui permettent de rester à la hauteur des changements et de continuer à offrir une bonne qualité de traitement aux patients.

Ce Certificat Avancé a été conçu pour fournir au professionnel médical la spécialisation nécessaire pour exercer le métier de chirurgien bariatrique. Ce programme de formation est une opportunité unique car il s'agit d'un Certificat avancé qui dispose du programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché. Grâce à ses modules, le spécialiste pourra accéder à toutes les connaissances nécessaires fondées sur des faits scientifiques et adapter son processus de spécialisation dans ce à ses besoins personnels et professionnels.

Notre corps enseignant est composé de différents professionnels médicaux dans le domaine de l'obésité (chirurgiens, endocrinologues, nutritionnistes, psychologues, gastro-entérologues...) dont le prestige et les références sont reconnus dans le domaine de la chirurgie bariatrique. Une équipe multidisciplinaire de professionnels expérimentés qui développent les connaissances théoriques de manière rigoureuse et mettent leurs expériences pratiques au service de l'étudiant: l'une des qualités différentielles de ce diplôme de Certificat Avancé.

Ce **Certificat Avancé en Chirurgie de Révision, Chirurgie Métabolique et Situations Spéciales Après Chirurgie Bariatrique**, vous offre les caractéristiques d'une formation scientifique, pédagogique et technologique de haut niveau. Les caractéristiques les plus importantes du cours sont:

- ♦ Les dernières technologies en matière de logiciels d'enseignement en ligne
- ♦ Un système d'enseignement intensément visuel, soutenu par un contenu graphique et schématique facilitant la compréhension et l'assimilation
- ♦ Le développement de cas pratiques présentés par des experts en activité
- ♦ Systèmes de vidéos interactives de pointe
- ♦ Enseignement basé sur la téléformation
- ♦ Des systèmes d'améliorations et de mises à jour continues
- ♦ Un apprentissage autorégulable: compatibilité totale avec d'autres occupations
- ♦ Exercices pratiques d'auto-évaluation et de suivi de la progression de l'apprentissage
- ♦ Groupes de soutien et interactions pédagogiques: questions à l'expert, forums de discussion et d'échange de connaissances
- ♦ Communication avec l'enseignant et travail de réflexion individuel
- ♦ Les contenus sont disponibles à partir de tout appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet
- ♦ Des ressources complémentaires disponibles en permanence, même après la formation



*Une formation unique avec laquelle vous pouvez atteindre le succès professionnel"*

“

*Les enseignants de ce Certificat Avancé ont été sélectionnés sur la base de deux critères: l'excellence de leur pratique médicale dans le domaine de la conception, de la promotion et du maintien des unités bariatriques, et leurs compétences pédagogiques avérées. Pour vous offrir le cours de haute qualité dont vous avez besoin"*

Notre corps enseignant est composé de professionnels de la santé, spécialistes en exercice. De cette façon, nous nous assurons de vous apporter une formation complète et actualisée. Avec un corps enseignant pluridisciplinaire et formé de professionnels spécialisés dans chaque domaine de connaissance, apportant ainsi l'expérience de leur travail à l'élaboration de chaque cours: c'est l'une des qualités spécifiques de cet Expert.

Cette maîtrise du sujet est complétée par l'efficacité de la conception méthodologique de ce programme de Certificat Avancé. Développé par une équipe multidisciplinaire d'experts en e-learning, il intègre les dernières avancées en matière de technologie éducative. Ainsi, vous pourrez étudier avec une gamme d'outils multimédias polyvalents qui vous donneront l'opérabilité dont vous avez besoin.

La conception de ce programme est basée sur l'Apprentissage par Problèmes: une approche qui conçoit l'apprentissage comme un processus éminemment pratique. Pour y parvenir à distance, nous utiliserons la télépratique: à l'aide d'un système vidéo interactif innovant, et en apprenant auprès d'un expert, vous pourrez acquérir les connaissances comme si vous étiez confronté à la situation que vous apprenez à ce moment-là. Un concept qui vous permettra d'intégrer et de consolider l'apprentissage d'une manière plus réaliste et permanente.

*Avec une conception méthodologique basée sur des techniques d'enseignement variées, ce Certificat Avancé vous fera découvrir différentes approches pédagogiques pour vous permettre d'apprendre de manière dynamique et efficace.*

*Cette Expert 100% en ligne vous permettra de combiner vos études avec votre travail professionnel tout en améliorant vos connaissances dans ce domaine.*



# 02 Objectifs

Ce programme former des professionnels hautement qualifiés pour une expérience professionnelle. Un objectif qui se complète de manière globale, avec la promotion du développement humain afin d'améliorer les bases de notre société. Cet objectif se concrétise en aidant les professionnels de la chirurgie atteindre un niveau de compétence et de contrôle beaucoup plus élevé. Un objectif que, en six mois seulement, vous serez en mesure d'atteindre grâce à un cours de haute intensité et de précision.





“

*Notre objectif est le vôtre: vous fournir la meilleure mise à jour en ligne et la meilleure spécialisation en Chirurgie Bariatrique sur le marché de l'enseignement. Une démarche hautement qualifiée, des mains des meilleurs professionnels de cette spécialité"*



## Objectifs généraux

- ♦ Comprendre l'histoire, le concept et les indications de la chirurgie métabolique
- ♦ Comprendre la base anatomo-physiologique de la chirurgie métabolique et des médiateurs inflammatoires
- ♦ Étudier le rôle des hormones gastro-intestinales dans la résolution du diabète sucré de type II après une chirurgie bariatrique
- ♦ Établir les critères de réussite ou d'échec après une chirurgie bariatrique
- ♦ Définir les caractéristiques générales et la stratégie chirurgicale dans la chirurgie de révision
- ♦ Examiner les critères généraux de la chirurgie de révision pour chacune des techniques de chirurgie bariatrique
- ♦ Analyser les données disponibles sur la chirurgie bariatrique chez les patients ayant un IMC < 35 kg/m<sup>2</sup>, chez les superobèses, les adolescents et les femmes présentant des désirs génétiques
- ♦ Déterminer les effets délétères de la chirurgie bariatrique sur le métabolisme osseux et la masse musculaire
- ♦ Évaluer les recommandations actuelles en matière de chirurgie bariatrique chez les patients candidats à une transplantation d'organe solide ou présentant des maladies cardiologiques, rénales ou psychiatriques associée
- ♦ Établir la signification du reflux gastro-œsophagien postopératoire et des troubles de la paroi abdominale





## Objectifs spécifiques

---

- Comprendre l'importance de la longueur des boucles en chirurgie bariatrique
- Déterminer l'influence du microbiote dans la chirurgie bariatrique
- Étudier la relation entre l'obésité et la NASH
- Exposer les effets métaboliques de la manipulation de la disponibilité des acides biliaires intestinaux après une chirurgie bariatrique
- Analyser l'influence de la chirurgie bariatrique sur l'hypogonadisme et le syndrome des ovaires polykystiques
- Comprendre les changements régénératifs du pancréas et l'hyperinsulinisme après une chirurgie bariatrique
- Décrire les alternatives thérapeutiques en chirurgie de révision pour les techniques qui ne sont plus utilisées
- Étudier les indications, les détails techniques et les résultats après une révision de l'anneau gastrique ajustable
- Analyser les différentes options techniques de reprise chirurgicale après gastrectomie verticale en fonction de l'insuffisance de la perte de poids et/ou de la reprise de poids, ou en raison de l'apparition de complications
- Déterminer l'étiologie, le diagnostic et l'attitude thérapeutique face aux complications et à la chirurgie de révision après un bypass gastrique
- Décrire les indications, les aspects techniques et les résultats après une chirurgie de révision du bypass gastrique
- Analyser les aspects les plus pertinents de la chirurgie de révision en cas de perte de poids insuffisante, de reprise de poids et/ou de complications nutritionnelles après un switch duodéal
- Examinez les indications les plus courantes pour une chirurgie de révision après une dérivation biliopancréatique
- Établir les options chirurgicales les plus appropriées en matière de chirurgie de révision en cas de développement de syndromes de malnutrition et de complications nutritionnelles sévères à la suite d'un SADI-S
- Déterminer le rôle de la chirurgie endoscopique dans la gestion des complications et de la reprise de poids après une chirurgie bariatrique
- Analyser la sécurité du traitement chirurgical chez les patients dont l'IMC est inférieur à 35 Kg/m<sup>2</sup>
- Évaluer les techniques les plus appropriées chez les patients obèses
- Décrire les complications de la paroi abdominale après une chirurgie bariatrique
- Établir les indications pour la chirurgie chez les candidats à la transplantation d'organes solides
- Interpréter le risque d'altération du métabolisme osseux
- Évaluer le risque de développer une sarcopénie
- Quantifier le rapport risque-bénéfice de la chirurgie en cas de coexistence d'une pathologie rénale, cardiologique ou psychiatrique
- Comparer les résultats de différentes techniques chirurgicales avec le traitement conservateur
- Concevoir les futurs axes de travail chez les patients super-obèses
- Évaluer le risque de grossesse chez les patientes subissant une chirurgie bariatrique

03

# Direction de la formation

Dans le cadre du concept de qualité totale de notre cours, nous sommes fiers de mettre à votre disposition un corps enseignant de haut niveau, choisi pour son expérience avérée. Une équipe pluridisciplinaire, qui apportera sa vision et son expérience à ce cours plus que complet. Une occasion unique d'apprendre des meilleurs.



“

*Une équipe de professionnels ayant une solide expérience professionnelle formera votre corps enseignant dans ce programme: une occasion unique d'apprendre directement des meilleurs dans le domaine"*

## Chef d'orchestre invité international

Le Dr Alec Beekely est une éminence internationale en matière de Chirurgie Bariatrique et Métabolique. Tout au long de sa carrière, ce spécialiste a maîtrisé les outils et les procédures les plus perturbateurs pour intervenir sur des patients souffrant de pathologies telles que l'Obésité Morbide, le Diabète, entre autres. Grâce à sa vaste expérience et à sa mise à jour continue, il est devenu le Directeur du programme chirurgical axé sur ce domaine à l'Hôpital Universitaire Thomas Jefferson aux États-Unis.

Parallèlement, l'expert entretient des liens étroits avec le Service de Traumatologie et de Soins Intensifs de l'établissement de santé lui-même. Dans le cadre de ce travail, il a pratiqué des opérations sur des personnes dans des conditions graves ou aiguës et, à son tour, il supervise les progrès des résidents et des stagiaires dont il s'occupe. Il est également instructeur en matière d'Assistance Respiratoire Avancée en Traumatologie (Advanced Trauma Life Support).

De même, sa carrière de chercheur a été liée à des projets d'analyse clinique. En particulier, le Dr Beekley a étudié en profondeur la gestion de la technique du pontage gastrique Roux-en-Y et ses résultats ultérieurs, tels que la perte de poids et l'ulcération. Il est également réviseur scientifique pour de nombreuses revues à comité de lecture, telles que Surgery for Obesity and Related Diseases et Journal of Trauma.

D'autre part, ce spécialiste a une longue carrière dans le contexte médico-guerrier. Ses débuts dans le domaine de la chirurgie militaire sont liés au combat et à des situations extrêmes telles que les guerres d'Afghanistan et d'Irak. Compte tenu de ses mérites dans ce domaine complexe, il a reçu diverses récompenses telles que la Médaille de Bronze et la Médaille du Service Méritoire décernées par l'armée de son pays.

Le Dr Beekley a également été un membre actif de diverses sociétés et comités scientifiques. Ainsi, par sa gestion des soins intensifs, il est devenu une véritable référence dans la Médecine mondiale.



## Dr. Beekley, Alec

---

- ♦ Directeur du programme de Chirurgie Bariatrique et Métabolique à l'Hôpital Universitaire Thomas Jefferson
- ♦ Instructeur en Assistance Respiratoire Avancée, Service de Traumatologie et de Soins Intensifs, Hôpital Universitaire Thomas Jefferson
- ♦ Directeur de l'Équipe de Recherche sur les Victimes de Combat au 28ème Hôpital de Soutien au Combat à Bagdad, Irak
- ♦ Médecin-chef, 102e Équipe Chirurgicale Avancée, Kandahar, Afghanistan
- ♦ Chirurgien Général au Centre Médical de l'Armée de Madigan, Tacoma
- ♦ Chirurgien Général à l'Hôpital Communautaire de l'Armée de Blanchfield dans le Kentucky
- ♦ Licence en Médecine, Université de Case Western Reserve

“

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

## Direction



### Dr Priego Jiménez, Pablo

- Médecin spécialiste, département de chirurgie générale et du système digestif, hôpital universitaire Ramón y Cajal (Madrid) Unité de Chirurgie œsophagogastrique, bariatrique et mini-invasive, 2015
- Docteur en médecine de l'Université Miguel Hernández d'Elche (2013) Mention honorable "Cum Laude"
- Fellowship en Chirurgie Oncologique Gastrique au "Gastric Cancer Department" du cancer (Tokyo) avec le professeur Takeshi Sano, 2018
- Fellowship en chirurgie Oncologique œsophagogastrique et mini-invasive au "Division of Esophageal and Upper Gastrointestinal Surgery" de l'hôpital Queen Mary, Hong Kong, avec le professeur Simon Law , 2014
- Licencié de médecine, Université Complutense de Madrid, 2002
- Master en Chirurgie Laparoscopique Avancée Université d'Alcalá, 2007
- Master en Gestion Clinique, Gestion Médicale et Gestion des soins. Université CEU, 2019
- Médecin Spécialiste, Département de Chirurgie Générale et du Système Digestif, Hôpital Général de Villalba (Madrid) Unité de Chirurgie Œsophagogastrique et Bariatrique (oct. 2014-déc. 2014)
- Médecin Spécialiste, Département de Chirurgie Générale et du Système Digestif, Hôpital Universitaire Général de Castellón Unité de Chirurgie Œsophagogastrique, Hépatobiliopancréatique et Thoracique (2008-2014)



### Dr Ruiz-Tovar Polo, Jaime

- ♦ Chirurgien Bariatrique au Centre d'Excellence pour l'Étude et le Traitement de l'Obésité Valladolid Service de Chirurgie Bariatrique, (2007-2020)
- ♦ Médecin Spécialiste dans le Service de Chirurgie Bariatrique Hôpital Universitaire Rey Juan Carlos de Madrid (2014-2020)
- ♦ Coordinatrice au service de Chirurgie Bariatrique Hospital General Universitario de Elche (2010-2014)
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Générale et Digestive Hopital del Henares Madrid (2019-2020)
- ♦ Doctorat en Médecine à l'Université Autonome de Madrid
- ♦ Diplômée en Médecine à l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Master en Chirurgie Laparoscopique Avancée Université d'Alcalá
- ♦ Spécialiste en chirurgie générale et du système digestif
- ♦ Diplôme de Compétence de Niveau Expert délivré par la Société Espagnole de Chirurgie de l'Obésité (SECO)
- ♦ Diplôme en Chirurgie de l'Obésité et des Maladies Métaboliques European Accreditation Council for Bariatric Surgery of IFSO. 2000 heures

## Professeurs

### Dr Lorenzo González, Óscar

- ♦ Licence en Biologie, Université Complutense de Madrid, 1996
- ♦ Doctorat en Biochimie, Université Autonome de Madrid, 2001
- ♦ Diplôme de Médecine, 2013 à ce jour Matière: Introduction à la recherche Biomédicale Matière: Fondamentaux de la recherche cardiovasculaire et rénale, approche hospitalière
- ♦ Diplôme en Soins Infirmiers, 2016 à ce jour Matière: Pharmacologie et Nutrition Matière: Biochimie
- ♦ Master en recherche pharmacologique, 30 ECTS Faculté de Médecine, Université Autonome de Madrid
- ♦ Master en Soins Avancés aux Patients en Anesthésie, Réanimation et Traitement de la Douleur, 30 ECTS École d'infirmières de la Fondation Jiménez Díaz, Université Autonome de Madrid

### Dr Wolfgang Vorwald, Peter

- ♦ Chef du Service de Chirurgie Œsophagogastrique et Bariatrique:
- ♦ Fundación Jiménez Díaz (2008-2020)
- ♦ Hôpital Général de Villalba (2015-2020)
- ♦ Doctorat en Médecine à l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Diplômée en Médecine à l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Médecin Spécialiste à l'Hôpital Fundación de Alcorcón (1999-2008)
- ♦ Médecin Spécialiste à l'Hôpital Universitaire "Klinikumrechts der Isar", Munich (1993-1998)
- ♦ Membre de la section de chirurgie œsophagogastrique de l'Association espagnole des chirurgiens depuis Janvier 2019

- ♦ Coordinateur du Groupe de travail sur la Chirurgie Œsophagogastrique au sein du Groupe Espagnol de Réhabilitation Multimodale (GERM), depuis Janvier 2016
- ♦ Professeur Associé en Sciences de la Santé depuis 2013 à l'Universidad Autónoma de Madrid (Espagne)
- ♦ Professeur Associé à l'Université Technique de Munich, 1993-1998 (Allemagne)

### Dr Barragán Serrano, Cristina

- ♦ Résidente Interne à l'hôpital universitaire de la Paz, 2015-2020
- ♦ Assistante dans l'Unité d'oesophagologie et d'Obésité de la Fundación Jiménez Díaz. Programme de formación Fellowship 2020-2021
- ♦ Docteur en Médecine de l'Université d'Alcalá de Henares (UAH), Madrid 2008-2014
- ♦ Premier cycle étudié à l'Université du Pays basque (UPV)
- ♦ Deuxième cycle à l'hôpital de Guadalajara (Université d'Alcalá de Henares)
- ♦ Collaboratrice aux cours pratiques de l'Université Autonome de Madrid
- ♦ Conférence de formation sur les Sutures Mécaniques. Hôpital Universitaire La Paz 2018
- ♦ Conférencière à l'AEC sur la Chirurgie Mini-invasive dans la section MIS-ITEC. Aula Virtual AEC. Enseignement en temps de crise

### **Dr Posada González, María**

- ♦ Médecin Spécialiste du Service de chirurgie œsophagogastrique et Bariatrique. Département de Chirurgie Générale et du Système Digestif Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz (Madrid). Depuis 2016
- ♦ Diplômée en Médecine à l'Université Complutense de Madrid Promotion 2001-2007
- ♦ Médecin spécialiste via MIR en "Chirurgie générale et du système digestif" à l'Hôpital Universitaire La Princesa, Madrid 2008-2013
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Générale et Digestive. Département de Chirurgie Générale et du Système Digestif Hospital Universitario La Paz (Madrid). 2016
- ♦ Médecin Spécialiste du Service de chirurgie œsophagogastrique et Bariatrique. Département de Chirurgie Générale et du Système Digestif Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz (Madrid). 2015-2016
- ♦ Fellowship en Chirurgie œsophagogastrique et de l'Obésité. Unité de Chirurgie œsophagogastrique. Département de Chirurgie Générale et du Système Digestif Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz (Madrid). 2013-2015
- ♦ Médecin Spécialiste dans l'Unité de Chirurgie Endocrinienne Département de Chirurgie Générale et du Système Digestif Hospital Universitario de Basurto (Bilbao). Septembre-Novembre 2013
- ♦ Résident en Médecine Interne Département de Chirurgie Générale et du Système Digestif Hôpital Universitaire de Guadalajara. Madrid 2008-2013

### **Dr Salcedo, Gabriel**

- ♦ Praticien Spécialiste: Unité de Chirurgie œsophagogastrique et bariatrique, Hopital Universitaire: Fundación Jiménez Díaz & Hospital Gerenal Universitario Collado Villalbae 2015- actuellement
- ♦ Diplôme de Médecine de l'Universidad Autónoma de Madrid, 1999
- ♦ Bourse Fellowship de l'Association espagnole des chirurgiens. 2007
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Générale et du Système Digestif Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañon
- ♦ Diplôme d'Accréditation du cours de FAST et d'Échographie pour chirurgiens par l'Association Espagnole des chirurgiens (AEC) 2005
- ♦ Chirurgien au Sanatorio Nuestra Señora del Rosario Chirurgie Générale et Digestive 2004-2009
- ♦ Praticien Spécialiste: Coordinateur de l'unité de chirurgie Œsophagostrique Hôpital Universitaire Infanta Cristina. 2008-20015

### **Dr García Gómez de las Heras, Soledad**

- ♦ Diplôme de Médecine et de Chirurgie (juin 1998), Faculté de Médecine de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Doctorat en Médecine et Chirurgie (juillet 2002, Excellent cum laude), Faculté de Médecine, Université Complutense de Madrid
- ♦ Professeur associé dans le domaine de l'Histologie et de la Pathologie Humaine, Faculté des Sciences de la Santé, Université Rey Juan Carlos, depuis le 1er octobre 2006, à ce jour
- ♦ Professeur Associé dans le domaine de l'Histologie et de la Pathologie Humaine, Faculté des Sciences de la Santé, Université Rey Juan Carlos, depuis 2006 à ce jour
- ♦ Chargé de cours en Histologie Humaine dans la Licence de Médecine depuis l'année académique 2009-2010 où elle continue à donner certains cours
- ♦ Chargée de cours en Biologie Cellulaire et Histologie Humaine pour les diplômes d'Infirmière, de Physiothérapie et de Odontologie de 2006 à 2009
- ♦ Chargée de cours en Anatomie Humaine pour les diplômes d'Infirmière, de Physiothérapie et Odontologie, de 1999 à 2006

### **Dr Zubiaga, Lorea**

- ♦ Chirurgien Médical de l'Université de Los Andes (Mérida -Venezuela) Magna-Cum Laude
- ♦ Post-doctorat en recherche fondamentale à l'EGID soutenu par l'Université de Lille et l'Inserm-1190 (2016-2020)
- ♦ Doctorat en Anatomie Chirurgicale de l'Université Miguel Hernández d'Elche Honneur Cum Laude et Prix Extraordinaire
- ♦ Diplôme en Médecine de l'Université Miguel Hernández d'Elche, après avoir passé les épreuves de validation académique du Ministère de l'Éducation
- ♦ Médecin Spécialiste dans le Service de Chirurgie Bariatrique Hospital General Universitario de Elche (2012-2016)
- ♦ Tuteur Master en sciences de la santé, Université de Lille, 2017-2018
- ♦ Tuteur clinique Hôpital général Universitaire d'Elche, 2012-2016
- ♦ Professeur Collaborateur à l'Université Miguel Hernández d'Elche (Espagne) en Anatomie humaine et Pathologie médicale et chirurgicale

### **Dr Valentí Azcárate, Víctor**

- ♦ Diplôme de Médecine, Faculté de Médecine, Université de Navarre, Espagne
- ♦ Docteur en Médecine de l'Université d'Oviedo
- ♦ Co-directeur du Service Obésité Clinique Universitaire de Navarre
- ♦ Medical Practitioner in General Surgery. General Medical Council. Royaume Unis 2007
- ♦ Consultant du Département de Chirurgie Générale et Digestive. Clinique Universitaire de Navarre
- ♦ Co-directeur du Service Obésité Clinique Universitaire de Navarre
- ♦ Coordinateur du Service de Chirurgie Oesophago-Gastrique Clinique Universitaire de Navarre
- ♦ Diplôme de Chirurgien Expert en Chirurgie Bariatrique SECO
- ♦ Surgeon of Excellence for Bariatric and Metabolic Surgery. European Accreditation Council for Bariatric Surgery (IFSO endorsed COE Program) EAC-BS

### **Dr Botella Carretero, José Ignacio**

- ♦ Formation Académique
- ♦ Chef du Service d'Endocrinologie et Nutrition Service d'Endocrinologie et Nutrition Hôpital Ramón y Cajal. Madrid Depuis 2014
- ♦ Diplômé en Médecine et en Chirurgie Université Complutense de Madrid, 1995
- ♦ Service d'Endocrinologie et Nutrition Hôpital Universitaire Ramón y Cajal Madrid 2001
- ♦ Médecin Honneur Cum Laude et Prix Extraordinaire. Université Alcalá de Henares. Madrid 2005
- ♦ MBA en Direction et Gestion de Cliniques, Centres Médicaux et Hopitaux Institut Européen d'Etudes commerciales Centre Associé à l'International Commission of Distance Education, 2012
- ♦ Résident en Médecine Interne Service d'Endocrinologie et Nutrition Hôpital Ramón y Cajal. Madrid 1997-2001

- ♦ Médecin Spécialiste en Endocrinologie et Nutrition au Gabinete Médico Velázquez Centre privé sous contrat avec la Communauté de Madrid en tant que collaborateur Sanitaire Juin 2001 à Marzo 2002
- ♦ Spécialiste en Endocrinologie et Nutrition Service en Endocrinologie et Nutrition à Instituto Salud Carlos III (ISCIII) Hôpital Ramón y Cajal. Madrid 2002-2005
- ♦ Spécialiste en Endocrinologie et Nutrition Service de garde en Soins continus Service d'Endocrinologie et Nutrition Hôpital Ramón y Cajal. Madrid Mars 2005 à Juillet 2005
- ♦ Spécialiste en Endocrinologie et Nutrition Service en Nutrition Clinique et Diététique Service d'Endocrinologie et Nutrition Hôpital Ramón y Cajal. Madrid 2005-2013
- ♦ Spécialiste en Endocrinologie et Nutrition Service d'Endocrinologie et Nutrition Hôpital Ramón y Cajal. Madrid 2013-2014

#### **Dr García Ureña, Miguel Ángel**

- ♦ Chef de Service de Chirurgie à l'Hôpital Universitaire du Henares. 2007- à ce jour
- ♦ Doctorat en Médecine à l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Prix extraordinaire de Doctorat
- ♦ Diplômée en Médecine à l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Spécialiste au Département de Chirurgie Générale et du Système Digestif à l'Hôpital Universitaire de Puerto Real 1995-2003
- ♦ Spécialiste de secteur dans le département de chirurgie G
- ♦ Spécialiste en chirurgie générale et du système digestif
- ♦ Professeur de la matière "affections chirurgicales" à l'école Universitaire d'Infirmières SalusInfirmorum, rattachée à l'université de Cadix. (1995-2000)
- ♦ Professeur de la matière "soins infirmiers médico-chirurgicaux I" à l'école Universitaire de Soins Infirmiers SalusInfirmorum, rattachée à l'université de Cadix. (2000-2005)

#### **Dr Mirada Murua, María del Coro**

- ♦ Chef de Service de Chirurgie œsophagogastrique et Bariatrique. Centre Hospitalier de Navarre
- ♦ 1. Formation de spécialiste en Chirurgie Générale et Digestive via le MIR: Pamplona Hôpital de Navarre, 1995-1999
- ♦ 2. Assistante du Service de Chirurgie Générale et de l'Appareil Digestif de 2000-2019
- ♦ Licence en Médecine: Université de Navarre Espagne 1992

#### **Dr Guijarro Moreno, Carlos**

- ♦ Département de Chirurgie Générale et du Système Digestif Hôpital Universitaire du Henares
- ♦ Travail professionnel en soins continus dans le Service de Chirurgie Générale et du Système Digestif Hôpital Universitaire Infanta Cristina
- ♦ Département de Chirurgie Générale et du Système Digestif Hôpital Medina del Campo
- ♦ Département de Chirurgie Générale et du Système Digestif Hôpital Universitaire de Asturias Madrid
- ♦ Diplômé en Médecine Université Autonome de Madrid
- ♦ Mastère Spécialisé en Chirurgie Générale et du Système Digestif Université CEU-Cardenal Herrera
- ♦ MIR Chirurgie Générale et Appareil Digestif Hôpital Universitaire Central de Asturias

**Dr Barragán Serrano, Cristina**

- ♦ Résidente Interne à l'hôpital Universitaire de O la Paz, 2015-2020
- ♦ Assistante dans l'Unité d'oesophagologie et d'Obésité de la Fundación Jiménez Díaz. Programme de formación Fellowship 2020-2021
- ♦ Docteur en Médecine de l'Université d'Alcalá de Henares (UAH), Madrid 2008-2014
- ♦ Premier cycle étudié à l'Université du Pays basque (UPV)
- ♦ Deuxième cycle à l'hôpital de Guadalajara (Université d'Alcalá de Henares)
- ♦ Collaboratrice aux cours pratiques de l'Université Autonome de Madrid
- ♦ Conférence de formation sur les Sutures Mécaniques. Hôpital Universitaire La Paz 2018
- ♦ Conférencière à l'AEC sur la Chirurgie Mini-invasive dans la section MIS-ITEC. Aula Virtual AEC. Enseignement en temps de crise

**Dr Ortiz Larcozana, Javier**

- ♦ Médecin Assistant, Service de Chirurgie Générale Digestive, Hôpital Universitaire de Basurto Spécialisée en Chirurgie Métabolique et Bariatrique, depuis 2001
- ♦ Coordinateur de la Chirurgie Bariatrique et Métabolique de l'Unité d'oesophage, Hôpital Univ. Basurto , depuis 2013
- ♦ Diplôme de Médecine et de Chirurgie (UPV/EHU, 1982)
- ♦ Doctorat en Médecine et Chirurgie(UPV/EHU, 1989)
- ♦ Diplôme de spécialiste en Chirurgie Générale et Système Digestif (1989-Système MIR)
- ♦ Professeur collaborateur (1985-89); Professeur intérimaire (chaire de chirurgie, radiologie et médecine physique UPV/EHU, 1990-1992)
- ♦ Professeur associé de Chirurgie, Radiologie et Médecine Physique UPV/EHU, depuis 1992
- ♦ Directeur Académique (UPV/EHU)
- ♦ Cours de Doctorat: Diplôme de Médecine
- ♦ Cours: Master en Soins Périopératoires (Diplôme d'Infirmier)
- ♦ Membres de Sociétés Scientifiques Nationales et Internationales Spécialisées dans la Chirurgie de l'Obésité et les Maladies Métaboliques ainsi que dans l'étude et le traitement des troubles nutritionnels : SEC01, SEED02, IFSO3, SENPE4, AEC5





#### **Dr Díez del Val, Ismael**

- ♦ Chef de la Section de Chirurgie Œsophago-gastrique et Bariatrique de l'Hôpital Universitaire Basurto, Bilbao
- ♦ Docteur en Médecine de l'Université du Pays basque UPV/EHU
- ♦ Coordinateur de la Chirurgie Œsophago-gastrique de l'AEC, 2019 à ce jour
- ♦ Membre du Conseil d'Administration du SECO
- ♦ Expert en Chirurgie Bariatrique du SECO

#### **Dr Frangi Caregnato, Andrés**

- ♦ Spécialiste dans le Service de Chirurgie Générale et du Système Digestif, Co-Coordinateur de l'Unité Multidisciplinaire de Nutrition et de Chirurgie Métabolique et de l'Obésité à l'hôpital Sagunto de 2016 à ce jour
- ♦ Co-Coordinateur du service de Nutrition et de Chirurgie Métabolique et de l'Obésité, Hôpital de Sagunto 2016 à ce jour
- ♦ Doctorat en Médecine, Université de Valence, Valence (2015)
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Générale et Digestive MIR Hospital La Fe de Valencia 2004-2009
- ♦ Licence en Médecine à l' Université Nationale de La Plata, Buenos Aires, Argentine (1994-2002)
- ♦ Spécialiste dans le Service de Chirurgie Générale et de l'Appareil Digestif à l'Unité de Coloproctologie de l'Hôpital de Sagunto, 2012-2016
- ♦ Spécialiste du Département dans le Service de Chirurgie Générale et de l'Appareil Digestif de l'Unité de Coloproctologie de l'Hôpital Général Universitaire d'Elche, 2010-2012
- ♦ Spécialiste dans le Département de Chirurgie Générale et Système Digestif dans l'Unité de Coloproctologie de l'Hôpital Universitaire La Fe de Valencia de Janvier-Avril 2010

### **Dr Rodríguez Carrillo, Rodolfo**

- ♦ Co-coordonateur de l'Unité de Chirurgie Bariatrique et Métabolique de l'Hôpital Sagunto, Valence
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Générale et du Système Digestif, Hôpital Sagunto, Valence
- ♦ Docteur en Médecine de l'Université de Valence avec la qualification de "Cum Laude", 2017
- ♦ Diplômé en Médecine et en Chirurgie: Faculté de Médecine et Odontologie Université de Valence Juillet 1999
- ♦ Médecin Spécialiste en Chirurgie Générale et du Système Digestif Juillet 2005
- ♦ Interne Résident en Chirurgie Générale et Digestive par concours de juillet 2000 à juillet 2005. Service de Chirurgie Général et Digestive Dr J.V. Roig Vila. Hospital de Sagunto
- ♦ Médecin adjoint du Service de Chirurgie et du Système Digestif à l'Hôpital de la Ribera, Alzira 2005-2009
- ♦ Médecin adjoint du Service de Chirurgie et du Système Digestif à l'Hôpital de Manises, Valence 2009-2012
- ♦ Médecin adjoint du Service de Chirurgie et du Système Digestif à l'Hôpital de Sagunto, Valence, depuis Février 2012

### **Dr Almeida Ponce, Helen**

- ♦ Médecin spécialiste à l'hôpital d'Alcañiz
- ♦ Diplôme de Médecine de l'Université Catholique de Santiago de Guayaquil (2004-2010) Homologué au diplôme espagnol de Licenciada en Medicina (1/10/2010)
- ♦ Docteur en Médecine, Université de Saragosse (2020)
- ♦ Master en Coloproctologie de l'Université de Saragosse
- ♦ Master en Chirurgie Générale et du Système Digestif
- ♦ Expert Universitaire en Chirurgie Mini-invasive du Plancher pelvien
- ♦ Médecin Spécialiste à l'hôpital Obispo Polanco, Teruel
- ♦ Médecin Spécialiste à H. Ernest Lluch, Calatayud

### **Dr Gómez Correcher, María Amparo**

- ♦ Spécialiste du Département à l'Hôpital Arnau de Vilanova de Janvier 2019 à ce jour. Docteur en Sciences Cliniques et Chirurgicales avec la thèse intitulée: Effet du lavage axillaire avec une solution de gentamicine sur le débit de drainage après lymphadénectomie axillaire chez les patientes atteintes d'un cancer du sein Université Miguel Hernández. 29.7.14
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Générale et Appareil Digestif, Période de Formation (MIR) (2010-2015) Service de Chirurgie Générale Hôpital Général Universitaire de Elche
- ♦ Diplôme en Médecine et Chirurgie Université de Valence Promotion 2003-2009 Numéro de Membre 46-4621989 du Collège Officiel des Médecins de Valence
- ♦ Spécialiste du service à l'hôpital de Vinaroz, de mai 2015 à septembre 2015
- ♦ Spécialiste du service à l'hôpital de Llíria, de 2015 à 2019
- ♦ Master en Recherche Clinique et Chirurgicale UMH 2010-2011 (60 crédits)
- ♦ Master en Médecine Esthétique et Anti-âge de la Complutense de Madrid, 2019
- ♦ Experte en Plancher Pelvien Spécialiste Universitaire de la Pathologie du plancher pelvien en chirurgie 300 h. de formation

### **Dr Pujol, Juan**

- ♦ Chef de Service de Chirurgie Générale et Digestive à la Clinique Mi Tres Torres de Barcelone et Coordinateur de l'Unité de Chirurgie de l'Obésité et du Métabolisme (UCOM)
- ♦ Expert en Chirurgie Bariatrique et Métabolique par la Société Espagnole de Chirurgie de l'Obésité dont il est l'un des membres fondateurs
- ♦ Prix de la International Society of Surgery sur l'Obésité pour sa carrière professionnelle en 2003
- ♦ Responsable du Comité de Communication et de Développement de la Société Européenne de Chirurgie de l'Obésité et membre du Comité de Recherche Scientifique de la Société Mondiale de Chirurgie de l'Obésité (IFSO)
- ♦ Plus de 30 ans d'expérience dans le domaine de la Chirurgie Bariatrique et Métabolique où il a traité des centaines de cas tout au long de sa longue carrière professionnelle

### Dr Balagué Ponz, M Carmen

- ♦ Médecin Adjoint du Service Général et Digestif de l'Hôpital de Creu i Sant Pau de Barcelone
- ♦ Coordinatrice de l'Unité Fonctionnelle de Chirurgie Bariatrique et Métabolique de l'Hôpital de la Santa María Creu i Sant Pau de Barcelone
- ♦ Diplôme en Médecine et de Chirurgie de l'Université de Barcelone 1989
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Générale et Digestive MIR 1991-95 Hospital Clínic de Barcelona
- ♦ Doctorat en Médecine y Chirurgie à l'Université de Barcelone 1998
- ♦ Rhumatologue Médecin Consultant, Service des Chirurgie Générale de l'Hôpital Clínic de Barcelona. 1999-2002
- ♦ Professeur en Chirurgie à la UD Sant Pau Université Autonome de Barcelone, depuis 2007

### Dr Beisani Pellise, Marc

- ♦ Membre du Comité d'Éthique de l'Expérimentation Animale du Centre de Recerca Experimental Biomèdica Aplicada (CREBA) de Lleida (2016-2020)
- ♦ Fellowship AEC en Chirurgie Bariatrique à l'Hôpital Universitari Vall d'Hebron, 2019-2020
- ♦ Docteur en Chirurgie de l'Université Autonome de Barcelone, 2018, Cum Laude
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Générale et du Système Digestif à l'Hôpital Universitaire Vall d'Hebron, 2010-2015
- ♦ Master en Recherche Clinique Appliquée en Sciences de la Santé de l'Université Autonome de Barcelone, 2011
- ♦ Diplômée en Médecine à l'Université de Barcelona, 1999-2007
- ♦ Médecin Assistant au Service de Chirurgie de l'Hôpital del Mar à Barcelone, 2018-2019
- ♦ Coordinateur des Activités Chirurgicales au Centre de Recerca Experimental Biomèdica Aplicada (CREBA) de Lleida, 2016-2018
- ♦ Médecin adjoint du Service de Chirurgie de l'Hôpital Universitaire Arnau de Vilanova de Lleida, 2015-2018

### Dr García Ruíz, Amador

- ♦ Médecin Spécialiste en Détachement à l'Hôpital Universitari Vall d'Hebron de Barcelone depuis 2019
- ♦ Diplômé en Médecine Faculté de Médecine et Odontologie Université du País Vasco/ Euskal Herriko
- ♦ Docteur à l'Université du País Vasco/ Euskal Herriko Unibertsitatea. Thèse Doctorale soutenue le 19/11/2015 "Análisis crítico de la Gastrectomía Vertical como Técnica quirúrgica bariátrica" Mention Honorifique Cum Laude
- ♦ Diplôme en Méthodologie de la Recherche: Conception et Statistiques dans les Sciences de la Santé Université Complutense de Madrid
- ♦ Résident en Chirurgie Générale et Digestive Hôpital Universitaire de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat Barcelone 2003-2008
- ♦ Stagiaire externe au Service de Chirurgie de l'Hôpital Général de l'Ouest Colorectal Unit. Edinburgh, Royaume Unis Février-Avril 2008
- ♦ Assistant du Service de Chirurgie Générale et de l'Appareil Digestif de l'Hôpital Universitari de Bellvitge de 2009-2018
- ♦ Statutaire depuis le 1/6/2018

### Dr Baltar Boilève, Javier

- ♦ Spécialiste en chirurgie générale et digestive, CHU Santiago, de 1994 à aujourd'hui
- ♦ Docteur en Chirurgie Générale et Digestif à l'Université de Saint-Jacques-de-Compostelle, 1994
- ♦ Diplôme de médecine et de chirurgie, Université de Santiago de Compostela 1986
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Générale et Digestive, MIR 1989-1993
- ♦ Professeur Associé depuis 2013, Département de Chirurgie, Université de Saint-Jacques-de-Compostelle
- ♦ Tuteur et professeur de cours de chirurgie bariatrique, section Obésité, Association Espagnole de chirurgie

### **Dr Antozzi, Luciano**

- Vice-coordonateur du Comité d'Endoscopie Bariatrique de la Société Argentine de Chirurgie de l'Obésité
- Doctorat en Médecine à l'Université Maimonides à Buenos Aires, Argentine
- Spécialiste en Chirurgie Clinique Décerné par le District X-Hôpital Italien de Bahía Blanca, Argentine
- Spécialiste de la Chirurgie Bariatrique
- Spécialiste de la Chirurgie Œsophago-Gastrique et de l'Endoscopie Thérapeutique du Tube Digestif Supérieur
- Interne au Département de Chirurgie de l'Hôpital Italiano, Bahía Blanca, Argentine
- Médecin Interne du Service de Chirurgie Œsophago-gastrique de l'Hôpital Italiano, Bahía Blanca
- Coordinateur du Service de Chirurgie Œsophago-gastrique de l'Hôpital Italien, Bahía Blanca
- Interne en Chirurgie Bariatrique au Centre de Chirurgie Spéciale de Bahía Blanca
- Membre Actif de l'Association Argentine de Chirurgie
- Membre du Comité de Chirurgie Œsophago-gastrique de l'Association Argentine de Chirurgie
- Membre actif de la Société argentine de chirurgie de l'obésité

### **Dr Pagán Pomar, Alberto**

- Chef Clinique de l'Unité de Chirurgie œsophagogastrique et d'Obésité Morbide Service de Chirurgie Général et Digestif Hôpital Universitaire de Son Espases. Palma, 2015 à ce jour
- Fondateur du C.I.N.I.B Centre Integral de Nutrition des Iles Baleares. Palma, 2015 à ce jour
- Prix Damiá Carbó 2020 du Collège Officiel des Médecins des Baleares: "Biliopancreatic diversion in the surgical treatment of morbid obesity. Long-term results and metabolic consequences" Auteurs: Bianchi A, Pagán A, Marina Jiménez, José Antonio Martínez, Francesc Xavier González
- Diplôme en Médecine et de Chirurgie de l'Université Autonome de Barcelone 1983
- Spécialiste en Gestion Clinique Collège Officiel des Médecins, Iles Baleares, 2003-2004
- Formation en ligne de "Fundamentaux en Chirurgie Bariatrique y Métabolique" SECO, 2009-2010
- Expert Universitaire en Gestion et Utilisation des Technologies Minimement Invasives en Chirurgie Université Complutense de Madrid, 2004-2005
- Master en Obésité et ses Comorbidités Prévention, Diagnostic et Traitement Intégral Université Rey Juan Carlos 2017-2018

**Dr Martínez Ubieta, Fernando**

- ♦ Coordinateur de l'Unité de Chirurgie de l'Obésité et du Métabolisme de l'Hôpital Viamed Montecanal, à Saragosse
- ♦ Coordinateur de l'Unité de Chirurgie de l'Obésité et du Métabolisme à l'Hôpital Viamed Los Manzanos, Logroño
- ♦ Étudiant interne de la Chaire de Pathologie Chirurgicale et de la Clinique "A" (Prof. Lozano), 1978 Pendant les années académiques 1978-1980
- ♦ Diplôme de Médecine et de Chirurgie de la Faculté de Médecine de l'Université de Saragosse dans la promotion 1974-1980
- ♦ Revalidation du Diplôme de licence, 1980
- ♦ Certificat de Médecin Généraliste dans le Système National de Santé Espagnol et dans les pays de la CEE, délivré par le Ministère de la Santé, 1994
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Générale et Appareil Digestive Chirurgie Digestive (VIA MIR), 1981; Permanence à l'Hôpital Clinique Universitaire de Saragosse, 1982-1987

**Dr Alfaro Almajano, Enrique**

- ♦ Spécialiste au Service du Système Digestif Hôpital Clinique Universitaire Lozano Blesa Licenciée en Médecine Université de Zaragoza 2008-2014
- ♦ Formation MIR en Système Digestif à l'Hôpital Clinique Universitaire Lozano Blesa Saragosse
- ♦ Spécialiste au Service du Système Digestif Hôpital Clinique Universitaire Lozano Blesa Saragosse
- ♦ Médecin Résident Interne en Appareil Digestif à l'Hôpital Clinique Universitaire Lozano Blesa Zaragoza (2015-2019)
- ♦ Master en Initiation à la Recherche en Médecine Faculté de Médecine Université de Zaragoza
- ♦ Titre d'Expert Universitaire Urgences et Soins Primaires en Gastro-entérologie et Hépatologie UDIMA Université à distance de Madrid, 2017
- ♦ Mastre en Soins primaires Gastro-entérologique et Hépatobiliaires UDIMA 2018-2020

**Dr Cañamares Orbís, Pablo**

- ♦ Spécialiste de l'appareil digestif à l'Hôpital Universitaire San Jorge, Huesca, depuis 2019
- ♦ Diplômé en Médecine de l'Université Complutense de Madrid, 2014
- ♦ Spécialiste du Système Digestif depuis 2019
- ♦ Maîtrise Universitaire d'Initiation à la Recherche en Médecine à l'Université de Saragosse
- ♦ Master en urgences Gastro-Entérologiques et Hépatobiliaires de l'Universidad a Distancia de Madrid
- ♦ Résidence à l'Hopital Clinique Universitaire Lozano Blesa de Zaragoza (2015-2019)
- ♦ Spécialiste de l'appareil digestif à l'Hôpital de Donostia, 2019

**Dr Mayo Ossorio, M<sup>a</sup> de los Angeles**

- ♦ Coordinateur du Service de chirurgie Bariatrique et œsophagogastrique du Service de Chirurgie Générale et du Système Digestif de l'HUPM de Cadix depuis 2012
- ♦ Diplôme en Médecine et de Chirurgie de l'Université de Cadix 1985- 1992
- ♦ Doctorat en Médecine et Chirurgie de l'Université de Cadix, 1998 avec la mention Cum Laude
- ♦ Master en Chirurgie de l'Obésité Universidad Francisco de Vitoria, 2019
- ♦ Expert Universitaire en Chirurgie oesophagogastrique et Bariatrique. Université CEU Cardenal Herrera 09/01/2017
- ♦ Assistant de l'équipe Chirurgicale de Chirurgie Générale de l'Institut Social de la Maria de Cádiz de 1992 à 2004
- ♦ Médecin Spécialiste au Service de Chirurgie Générale et Digestive de l'Hôpital Universitaire Puerta del Mar de Cadix de 2005 à 2020
- ♦ Professeur Associé de Chirurgie à la Faculté de Médecine de l'Université de Cadix depuis 2010

# 04

## Structure et contenu

Le contenu de ce Certificat Avancé a été développé par les différents experts de ce cours, avec un objectif clair: s'assurer que nos étudiants acquièrent chacune des compétences nécessaires pour devenir de véritables experts dans ce domaine.

Un programme très complet et bien structuré, qui vous mènera vers les plus hauts standards de qualité et de réussite.





“

*Un programme d'enseignement très complet, structuré en unités didactiques très développées, orienté vers un apprentissage compatible avec votre vie personnelle et professionnelle"*

## Module 1. Principes de base de la Chirurgie Métabolique

- 1.1. Syndrome métabolique et médiateurs inflammatoires
  - 1.1.1. Chirurgie bariatrique et chirurgie métabolique Bases Anato-Physiologiques de la Chirurgie Métabolique
  - 1.1.2. Mécanismes de contrôle des différentes comorbidités associées à l'obésité
  - 1.1.3. Perspectives d'avenir de la chirurgie métabolique
- 1.2. Physiopathologie du diabète Gestion médicale et diététique du diabète
  - 1.2.1. L'insuline et sa réponse cellulaire modifiée
  - 1.2.2. Hyperglycémie, hyperlipidémie et lésions tissulaires
  - 1.2.3. Altération du métabolisme énergétique
  - 1.2.4. Phénomènes associés: inflammation, apoptose, stéatose et fibrose cellulaire
- 1.3. Rôle des hormones gastro-intestinales dans la résolution du diabète sucré de type II après une chirurgie bariatrique
  - 1.3.1. Introduction
  - 1.3.2. Hormones gastro-intestinales impliquées dans le métabolisme du glucose
    - 1.3.2.1. Effet incrétine
  - 1.3.3. Physiopathologie et étiopathogénie du diabète de type II chez le patient obèse
    - 1.3.3.1. Rôle des hormones gastro-intestinales dans la résistance à l'insuline
  - 1.3.4. Contribution de la chirurgie bariatrique à la résolution du diabète de type II
    - 1.3.4.1. Perte de poids
    - 1.3.4.2. Modification des nutriments et du microbiote
    - 1.3.4.3. Effet des hormones gastro-intestinales: Théorie de l'intestin proximal et distal
  - 1.3.5. Preuves de la chirurgie bariatrique dans le diabète de type II
    - 1.3.5.1. Impact à court et à long terme de la chirurgie bariatrique sur la régulation du métabolisme du glucose
    - 1.3.5.2. Traitement chirurgical ou médical
    - 1.3.5.3. BPGL vs. GV
- 1.4. Concept de la chirurgie métabolique, concept et preuves scientifiques actuelles
  - 1.4.1. Introduction: Antécédents de chirurgie métabolique
  - 1.4.2. Concepts de la chirurgie métabolique:
    - 1.4.2.1. Concept général: Chirurgie de l'obésité et de ses complications métaboliques
    - 1.4.2.2. Concept spécifique: Chirurgie du diabète



- 1.4.3. Indications pour la chirurgie métabolique:
  - 1.4.3.1. Indications chez les patients diabétiques souffrant d'obésité morbide
  - 1.4.3.2. Indications chez les patients diabétiques de type II avec IMC 35-40
  - 1.4.3.3. Indications chez les patients diabétiques avec BMI < 30
- 1.4.4. Techniques chirurgicales
  - 1.4.4.1. Techniques classiques: (anneau gastrique, gastrectomie verticale, bypass gastrique et diversion biliopancréatique)
  - 1.4.4.2. Nouvelles techniques: BAGUA, SADI-S, Dérivation gastro-intestinale d'une anastomose, autres)
- 1.4.5. Données scientifiques actuelles en chirurgie métabolique
- 1.4.4. Aspects éthiques et déontologiques de la chirurgie métabolique
- 1.5. Importance de la longueur des boucles en chirurgie bariatrique
  - 1.5.1. Détermination des points de coupure
  - 1.5.2. Suivi des patients
  - 1.5.3. Orientation des comorbidités
- 1.6. Influence du microbiote sur la chirurgie bariatrique
  - 1.6.1. Microbiome: concepts de base
  - 1.6.2. Microbiome et obésité
  - 1.6.3. Modifications du microbiome après une chirurgie bariatrique
- 1.7. Obésité et NASH Le rôle du foie en tant que régulateur du métabolisme
  - 1.7.1. Le rôle du foie en tant que régulateur du métabolisme
  - 1.7.2. Obésité et stéatose hépatique non alcoolique
  - 1.7.3. Chirurgie bariatrique et stéatose hépatique non alcoolique
- 1.8. Influence des acides biliaires
  - 1.8.1. Synthèse des acides biliaires et circulation hépatique
  - 1.8.2. vRégulation de la disponibilité des graisses alimentaires par les acides biliaires
  - 1.8.3. Principales receptores de los ácidos biliaires: TGR5-FXR
  - 1.8.4. Régulation du métabolisme par les acides biliaires
  - 1.8.5. Effets métaboliques de la manipulation de la disponibilité des acides biliaires intestinaux par les chirurgies bariatriques
- 1.9. Influence de la chirurgie bariatrique sur l'hypogonadisme et le syndrome des ovaires polykystiques (SOPK)
  - 1.9.1. Prévalence de l'hypogonadisme masculin et du SOPK chez les candidats à la chirurgie bariatrique
  - 1.9.2. Effets de la chirurgie bariatrique sur les concentrations d'hormones chez les patients atteints d' hypogonadisme masculin et sur la qualité du sperme
  - 1.9.3. Effets de la chirurgie bariatrique sur la résolution du SOPK et la fertilité féminine

- 1.10. Le moment de la chirurgie métabolique et son effet sur le pancréas
  - 1.10.1. Le timing comme prédicteur de la résolution du diabète après une chirurgie métabolique
  - 1.10.2. Capacité de remodelage du pancréas chez l'homme par rapport aux modèles animaux
  - 1.10.3. Régénération du pancréas et hyperinsulinisme après une chirurgie bariatrique

## Module 2. Transplantation, paroi abdominale et situations spéciales en chirurgie bariatrique

- 2.1. Considérations techniques dans la gestion périopératoire du patient obèse morbide avec pathologie associée de la paroi abdominale
  - 2.1.1. Optimisation préopératoire
  - 2.1.2. Chirurgie de l'obésité avant la chirurgie des parois
  - 2.1.3. Les dermolipectomies comme procédure associée dans la reconstruction de la paroi abdominale
- 2.2. Transplantation d'organes solides et chirurgie bariatrique
  - 2.2.1. L'obésité et les donneurs
  - 2.2.2. Technique chirurgicale et transplantation
  - 2.2.3. Obésité post-transplantation: syndrome métabolique
  - 2.2.4. Chirurgie bariatrique et transplantation hépatique et rénale
- 2.3. Obésité et reflux gastro-œsophagien
  - 2.3.1. Physiopathologie du reflux Examens de diagnostic
  - 2.3.2. Le RGO dans le contexte de l'obésité
  - 2.3.3. Approche thérapeutique du RGPD chez les patients obèses
    - 2.3.3.1. Traitement médical
    - 2.3.3.2. Traitement chirurgical
  - 2.3.4. Suivi d'un patient souffrant de RGO
- 2.4. Prise en charge du patient morbide super obèse Quelle est la stratégie idéale?
  - 2.4.1. Définition du patient super obèse
  - 2.4.2. Le patient super obèse est-il différent du patient obèse simple?
  - 2.4.3. Prise en charge multidisciplinaire préopératoire du patient super obèse
  - 2.4.4. Rôle du ballon intragastrique chez le patient superobèse
  - 2.4.5. Prise en charge et surveillance anesthésique du patient super obèse
  - 2.4.6. La chirurgie chez le patient super obèse Y a-t-il une technique de choix?
  - 2.4.7. Quels résultats peut-on attendre après une opération chez le patient super obèse?
  - 2.4.8. Suivi nutritionnel du patient super obèse après chirurgie

- 2.5. La chirurgie chez le patient avec IMC <35 (Jaime Ruiz-Tovar)
  - 2.5.1. Introduction
  - 2.5.2. Impact sur la santé de l'obésité de classe I (IMC 30-35 Kg/M2)
  - 2.5.3. Traitement non chirurgical de l'obésité de classe I
  - 2.5.4. Preuves dans la littérature sur la chirurgie bariatrique chez les Imc 30-35 kg/M2
  - 2.5.5. Sécurité de la chirurgie bariatrique
  - 2.5.6. Rapport coûts-avantages
  - 2.5.7. Recommandations de différentes sociétés scientifiques
- 2.6. Grossesse et chirurgie bariatrique
  - 2.6.1. Risques et complications périnatales chez les femmes enceintes qui subissent une chirurgie bariatrique
  - 2.6.2. Prise en charge de la patiente enceinte en chirurgie bariatrique
- 2.7. Adolescents et chirurgie bariatrique Prise en charge de la patiente enceinte en chirurgie bariatrique
  - 2.7.1. Adolescents et obésité morbide
  - 2.7.2. Indications et scénario actuel
  - 2.7.3. Résultats et perspectives thérapeutiques
- 2.8. Effets de la chirurgie bariatrique sur le métabolisme osseux
  - 2.8.1. Introduction
  - 2.8.2. Mécanismes pathophysiologiques
    - 2.8.2.1. Malabsorption des nutriments
    - 2.8.2.2. Troubles mécaniques
    - 2.8.2.3. Mécanismes neurohormonaux
  - 2.8.3. Effets de la chirurgie bariatrique sur le métabolisme osseux
    - 2.8.3.1. L'anneau gastrique ajustable
    - 2.8.3.2. Bypass gastrique
    - 2.8.3.3. Gastrectomie verticale
    - 2.8.3.4. Dérivation biliopancréatique-commutateur duodénal
  - 2.8.4. Risque de fracture
  - 2.8.5. Recommandations pour l'évaluation préopératoire et le traitement des troubles du métabolisme osseux après une chirurgie bariatrique
    - 2.8.5.1. Évaluation préopératoire
    - 2.8.5.2. Traitement des troubles du métabolisme osseux après une chirurgie bariatrique

- 2.9. Autres situations particulières en chirurgie bariatrique
  - 2.9.1. Maladie inflammatoire de l'intestin
  - 2.9.2. Pathologie cardiaque
  - 2.9.3. Maladies rénales
  - 2.9.5. Maladies neurologiques et troubles de la mobilité
  - 2.9.5. Pathologie psychiatrique
- 2.10. Sarcopénie et fonte musculaire
  - 2.10.1. Tissus du corps
  - 2.10.2. Dépenses énergétiques
  - 2.10.3. Sarcopénie
    - 2.10.3.1. Définition
    - 2.10.3.2. Évaluation
    - 2.10.3.3. Obésité sarcopénique
  - 2.10.4. Modifications de la composition corporelle chez les patients bariatriques
  - 2.10.5. Inconvénients de la perte de masse sans graisse chez les patients bariatriques

### Module 3. Chirurgie de Révision

- 3.1. Définition et indications pour une chirurgie de révision
  - 3.1.1. Définition et indicateurs de réussite ou d'échec de la chirurgie bariatrique
  - 3.1.2. Indications pour une chirurgie de révision
  - 3.1.3. Caractéristiques générales de la chirurgie de révision
  - 3.1.4. Stratégie chirurgicale dans la chirurgie de révision
  - 3.1.5. Critères généraux en fonction du type de technique primaire
- 3.2. Révision chirurgicale de techniques désaffectées
  - 3.2.1. Introduction Examen historique
  - 3.2.2. Description des techniques désaffectées
  - 3.2.3. Indications pour une chirurgie de révision
  - 3.2.4. Examen préopératoire et préparation du patient
  - 3.2.5. Options thérapeutiques
  - 3.2.6. Conclusions
- 3.3. Chirurgie de révision après un Anneau Gastrique ajustable
  - 3.3.1. Introduction, indications et principes de base. Quand faut-il envisager une révision de l'anneau?
  - 3.3.2. Chirurgie de révision après un anneau gastrique ajustable. Analyse technique de l'opération
  - 3.3.3. Chirurgie de révision après un anneau gastrique ajustable: Résultats

- 3.4. Chirurgie de révision après une Gastrectomie verticale
  - 3.4.1. Raisons et Candidats à une chirurgie de révision après une Gastrectomie verticale
  - 3.4.2. Chirurgie de révision pour perte de poids insuffisante ou reprise de poids après une gastrectomie verticale
    - 3.4.2.1. Croisement duodéal/Sadi's. Révision ou 2ème partie?
    - 3.4.2.2. Le bypass gastrique comme alternative à la commutation duodénale
    - 3.4.2.3. D'autres alternatives possibles?
  - 3.4.3. Chirurgie de révision par RGE après une Gastrectomie verticale
    - 3.4.3.1. Le bypass gastrique comme meilleure option
    - 3.4.3.2. D'autres alternatives possibles?
- 3.5. Révision chirurgicale après un bypass gastrique
  - 3.5.1. Introduction
  - 3.5.2. Indications
    - 3.5.2.1. Perte de poids insuffisante
    - 3.5.2.2. Complications
    - 3.5.2.3. Persistance des comorbidités
    - 3.5.2.4. Complications tardives
      - 3.5.2.4.1. Dilatation du réservoir
      - 3.5.2.4.2. Troubles de l'anastomose gastro-gastrique
      - 3.5.2.4.3. Reflux gastro-œsophagien
      - 3.5.2.4.5. Hernies internes
      - 3.5.2.4.6. Malnutrition
      - 3.5.2.4.7. Hypoglycémie
  - 3.5.3. Aspects techniques
    - 3.5.3.1. Reconfaction du réservoir
    - 3.5.3.2. Réparation de l'anastomose gastro-gastrique
    - 3.5.3.3. Modification de la longueur de la boucle
    - 3.5.3.4. Conversion à l'anatomie normale
  - 3.5.4. Conclusions
- 3.6. Chirurgie de révision après BAGUA
  - 3.6.1. Introduction
  - 3.6.2. Pertinence d'une technique correcte
  - 3.6.3. Indications
    - 3.6.3.1. Perte de poidsGain de poids
    - 3.6.3.2. Persistance des cormobilités
    - 3.6.3.3. Reflux gastro-œsophagien
    - 3.6.3.4. Troubles nutritionnels
  - 3.6.4. Aspects techniques
  - 3.6.5. Résultats
  - 3.6.6. Conclusions
- 3.7. Chirurgie de révision après un switch duodéal
  - 3.7.1. Chirurgie de révision après une commutation duodénale
    - 3.7.1.1. Chirurgie de révision pour les complications nutritionnelles
      - 3.7.1.1.1. Indications
      - 3.7.1.1.2. Options techniques
  - 3.7.2. Révision chirurgicale pour perte de poids insuffisante ou reprise de poids après une commutation duodénale
    - 3.7.2.1. Indications
    - 3.7.2.2. Options techniques
- 3.8. Chirurgie de révision après DBP
  - 3.8.1. Indications pour une chirurgie de révision de la diversion biliopancréatique
  - 3.8.2. Chirurgie de révision en cas de perte de poids insuffisante ou de reprise de poids après une dérivation biliopancréatique
  - 3.8.3. Critères médico-chirurgicaux pour la reprise chirurgicale en cas de malabsorption des protéines
    - 3.8.3.1. Options techniques dans la chirurgie de révision pour la malabsorption sévère des protéines
  - 3.8.4. Chirurgie de révision dans les complications ulcéreuses de l'anastomose gastrojéjunale dans la diversion biliopancréatique
- 3.9. Chirurgie de révision après SADI-S
  - 3.9.1. Résultats à moyen et long terme de SADI-S, problèmes communs
  - 3.9.2. Indications pour une chirurgie de révision après SADI-S
  - 3.9.3. Options techniques en chirurgie de révision pour la carence sévère en protéines
- 3.10. Rôle de la chirurgie endoscopique dans la gestion des complications et de la reprise de poids
  - 3.10.1. Introduction
  - 3.10.2. Hémorragie gastro-intestinale
  - 3.10.3. Ulcères anastomotiques
  - 3.10.4. Sténose
  - 3.10.5. Fuites et fistules
  - 3.10.6. Pathologie pancréatobiliaire
  - 3.10.7. Pondéral Reganancia

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***.



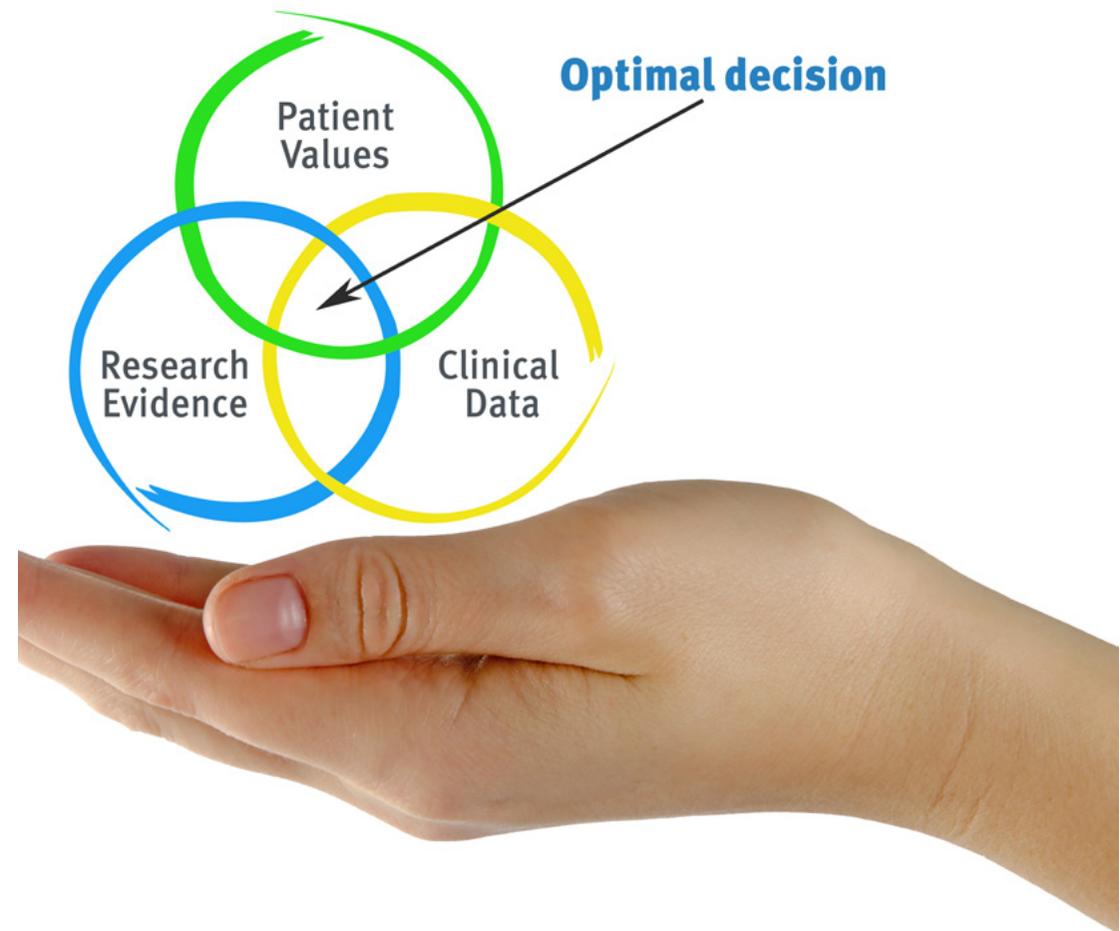
“

*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 de Harvard 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

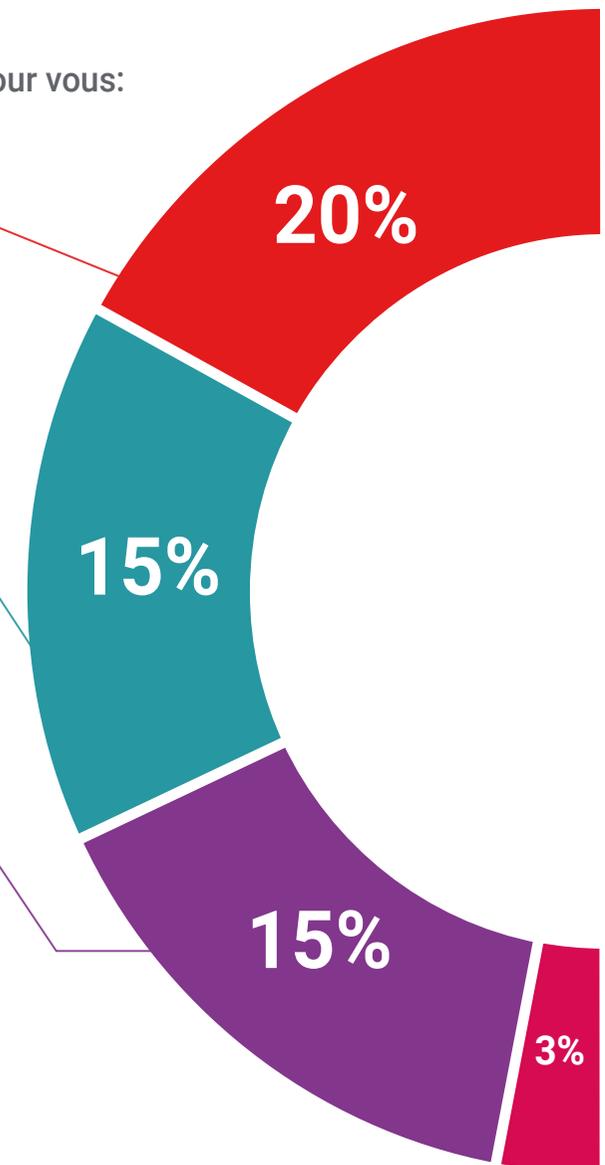
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

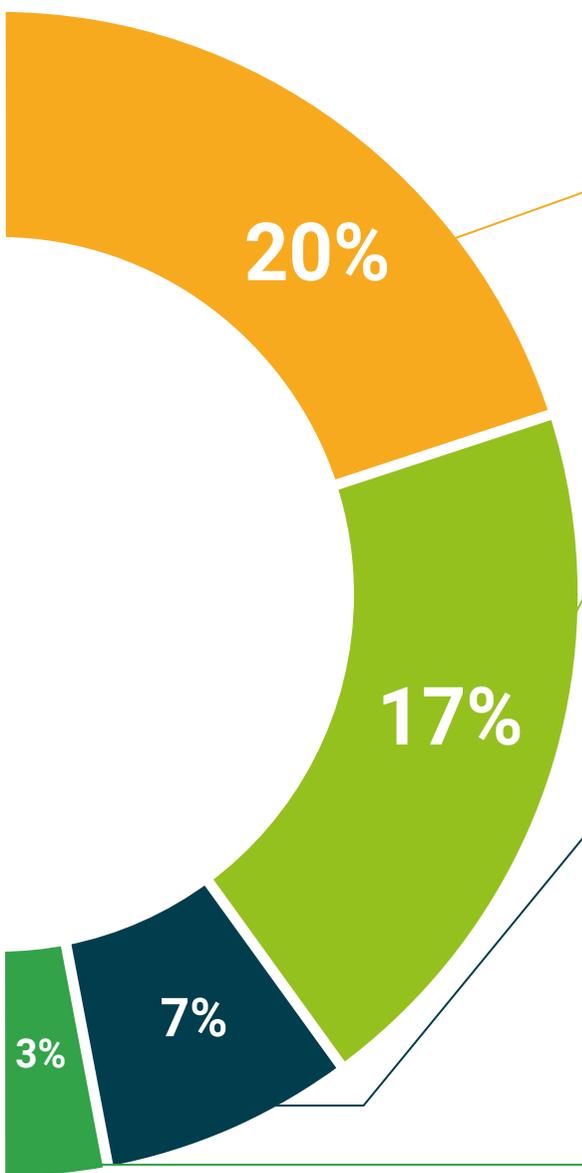
Ce système éducatif unique pour la présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que "European Success Story".



#### 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 Révision, Chirurgie Métabolique et Situations Spéciales Après Chirurgie Bariatrique 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 cette spécialisation avec succès et recevez votre diplôme universitaire sans avoir à vous soucier des déplacements ou des contraintes administratives”*

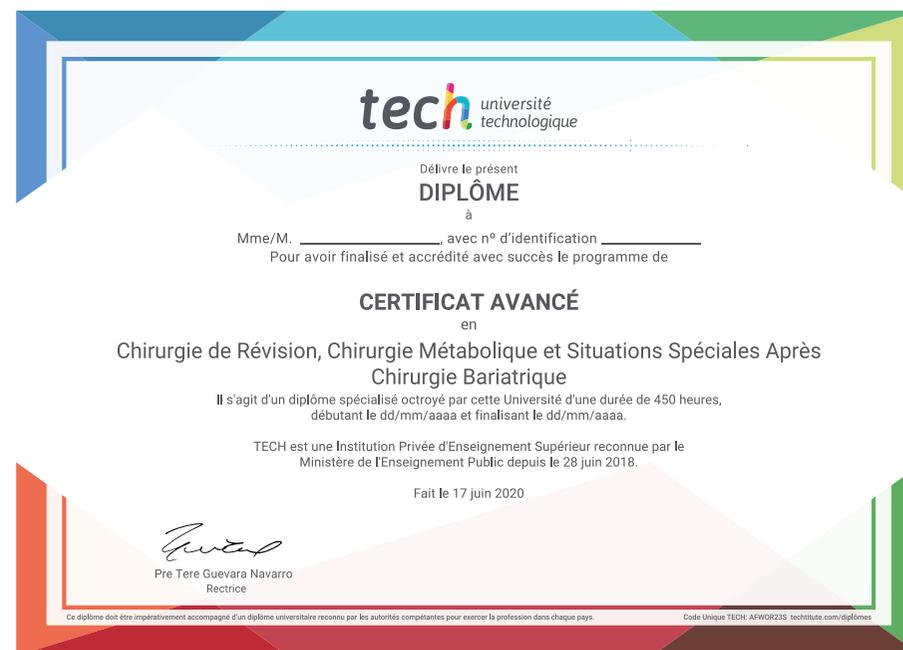
Ce **Certificat Avancé en Chirurgie de Révision, Chirurgie Métabolique et Situations Spéciales Après Chirurgie Bariatrique** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché.

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 Chirurgie de Révision, Chirurgie Métabolique et Situations Spéciales Après Chirurgie Bariatrique**

N.º 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.

future

santé confiance personnes

éducation information tuteurs

garantie accréditation enseignement

institutions technologie apprentissage

communauté engagement

**tech** université  
technologique

### Certificat Avancé

Chirurgie de Révision,  
Chirurgie Métabolique et  
Situations Spéciales  
Après Chirurgie Bariatrique

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

# Certificat Avancé

Chirurgie de Révision, Chirurgie  
Métabolique et Situations Spéciales  
Après Chirurgie Bariatrique

