

Certificat Avancé

Chirurgie et Urologie Pédiatrique





Certificat Avancé Chirurgie et Urologie Pédiatrique

- » 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-chirurgie-urologie-pediatrique

Sommaire

01

Présentation

page 4

02

Objectifs

page 8

03

Direction de la formation

page 12

04

Structure et contenu

page 24

05

Méthodologie

page 36

06

Diplôme

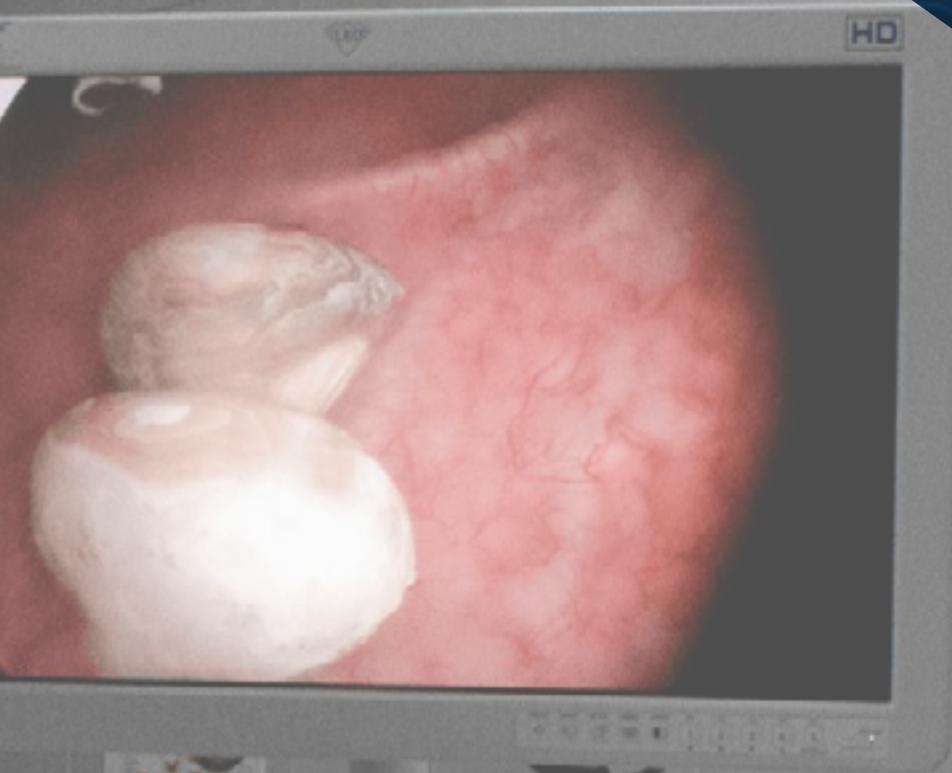
page 44

01

Présentation

La population d'enfants et d'adolescents est exposée à une multitude de malformations congénitales et de maladies acquises qui affectent directement le système génito-urinaire. En effet, les malformations de l'appareil génito-urinaire arrivent en deuxième position après celles du système nerveux central dans le nombre total de malformations congénitales détectées. Cette situation exerce une pression considérable sur les spécialistes du domaine, qui doivent disposer de connaissances actualisées en matière de diagnostic, de suivi et de traitement des patients présentant de tels tableaux cliniques. Ce diplôme vise précisément à répondre à cette question, en offrant une mise à jour complète des anomalies rénales et de l'urétéroscopie pédiatrique. Grâce à son format 100 % en ligne, il est également possible de le combiner avec les responsabilités les plus exigeantes.





“

Développez en détail la Chirurgie et l'Urologie Pédiatrique avec les connaissances les plus récentes, en vous appuyant sur la rigueur scientifique d'un corps enseignant composé d'experts du domaine"

Dans le passé, des pathologies telles que la myélodysplasie avaient un taux de mortalité considérable. Toutefois, les progrès récents de la prise en charge neurochirurgicale, la fermeture précoce de l'anomalie spinale et l'utilisation de valves de dérivation ont considérablement augmenté la survie des patients atteints de ces affections dans les pays développés.

Par ailleurs, la mortalité liée à la méningite, à l'hémorragie ventriculaire et à l'hydrocéphalie a diminué de façon spectaculaire, et les complications urologiques à long terme de cette pathologie ne sont devenues plus visibles qu'à l'heure actuelle. TECH a élaboré ce Certificat Avancé complet qui aborde aussi les développements apportés par la chirurgie robotique, pour permettre à tous les spécialistes de l'Urologie Pédiatrique de prendre en charge ce type de pathologie de manière rigoureuse.

Ainsi, le spécialiste aura accès à un programme didactique avec le contenu le plus récent sur les études urodynamiques, les malformations de l'urètre et les procédures chirurgicales robotiques en Urologie Pédiatrique classées en fonction de la localisation de l'affection. Ce matériel a été préparé par un corps enseignant composé d'experts en la matière, ce qui garantit à la fois sa qualité et son adaptation à la pratique clinique la plus rigoureuse.

Ce programme est entièrement en ligne, ce qui évite les cours en présentiel et les emplois du temps fixes. Ce sont les étudiants qui décident de la répartition de la charge d'enseignement et qui peuvent l'adapter en fonction de leurs priorités ou de leurs préférences.

Ce **Certificat Avancé en Chirurgie et Urologie Pédiatrique** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché. Les principales caractéristiques sont les suivantes:

- ◆ Le développement d'études de cas présentées par des experts en Chirurgie Pédiatrique
- ◆ 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 exercices pratiques d'auto-évaluation pour améliorer l'apprentissage
- ◆ Les méthodologies innovantes
- ◆ 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 dispositif fixe ou portable doté d'une simple connexion à internet



Actualisez vos connaissances sur les développements actuels les plus pertinents en Chirurgie et Urologie Pédiatrique, incluant la chirurgie des voies urinaires supérieures et pelviennes"

“

Examinez les postulats scientifiques les plus rigoureux en matière d'anomalies rénales, de sténose pyélo-urétérale, d'incontinence urinaire et de vessie neurogène”

Le corps enseignant comprend des professionnels du secteur qui apportent à cette formation l'expérience de leur travail, ainsi que des spécialistes reconnus de sociétés de référence et d'universités prestigieuses.

Le contenu multimédia développé avec les dernières technologies éducatives, permettra au professionnel un apprentissage concret et contextuel, c'est un environnement simulé qui fournira une formation immersive programmée pour s'entraîner dans des situations réelles.

La conception de ce programme est basée sur l'Apprentissage par les Problèmes, grâce auquel le professionnel devra essayer de résoudre les différentes situations de pratique professionnelle qui se présentent tout au long de la formation. Pour ce faire, il sera assisté d'un système vidéo interactif innovant créé par des experts reconnus.

La Campus Virtuel est disponible 24h/24 à partir de n'importe quel dispositif doté d'une connexion Internet.

Vous travaillerez sans avoir à vous adapter à des horaires fixes, car c'est vous qui déciderez du rythme du cours à tout moment.



02

Objectifs

L'Urologie Pédiatrique est l'un des domaines d'action les plus pertinents dans ce domaine, et il est nécessaire pour les spécialistes de ce domaine d'être mis à jour sur la base des avancées chirurgicales les plus importantes et les plus récentes. Ce Certificat Avancé répond précisément à ce besoin, en offrant les derniers postulats scientifiques et la pratique clinique disponible, avec l'appui d'un corps professoral exceptionnel.



“

Appliquez à votre pratique quotidienne, la méthodologie de travail la plus efficace dans le domaine de l'Urologie, auprès d'un corps professoral expérimenté”



Objectifs généraux

- ◆ Développer les connaissances spécialisées et les traitements actuels en Chirurgie Pédiatrique
- ◆ Répertoire les différentes méthodes de diagnostic, ainsi que les différentes options thérapeutiques, tant médicales que chirurgicales en fonction de la pathologie
- ◆ Décrire les éventuelles complications associées et le pronostic de ces maladies
- ◆ Établir les directives de traitement actuelles pour chacune des pathologies décrites



Développez une pensée critique avancée grâce à une multitude d'exemples pratiques et d'analyses cliniques réelles"





Objectifs spécifiques

Module 1. Chirurgie Pédiatrique. Gestion du patient chirurgical Traumatismes La robotique en chirurgie pédiatrique

- ◆ Générer des connaissances en soins bioéthique
- ◆ Analyser les dernières avancées en matière de chirurgie laparoscopique et robotique
- ◆ Déterminer la prise en charge nutritionnelle pré-et post-opératoire du patient chirurgical
- ◆ Acquérir les connaissances nécessaires pour établir les différents modes de nutrition spéciale, entérale, parentérale et d'autres voies d'alimentation
- ◆ Fondements du concept de bioéthique Mise en place d'une limitation de l'effort thérapeutique et soins palliatifs
- ◆ Examiner les dernières mises à jour en matière de chirurgie laparoscopique et partager les premières expériences dans l'introduction de la chirurgie robotique appliquée à la chirurgie pédiatrique, ainsi que dans d'autres domaines

Module 2. Urologie Pédiatrique I. Voies Urinaires Supérieures Pathologie et techniques chirurgicales

- ◆ Déterminer la gestion des pathologies urologiques pédiatriques (théorico-pratique) à travers l'approche du diagnostic, du traitement et du suivi du patient, tant dans la période prénatale que postnatale
- ◆ Analyser la connaissance et la gestion des différentes techniques chirurgicales (endoscopiques, laparoscopiques et percutanées) pour la prise en charge des patients pédiatriques atteints de pathologie urologique
- ◆ Déterminer les pathologies rénales congénitales les plus fréquentes
- ◆ Différencier la pathologie obstructive de celle du reflux
- ◆ Générer des connaissances en Chirurgie Rénale

- ◆ Examiner la Chirurgie Rénale percutanée, pneumovésicoscopique et rétro-péritonéoscopique
- ◆ Évaluer les différentes méthodes d'accès percutané chez le patient pédiatrique
- ◆ Développer les différents types de lithotripsie utilisés dans la lithiase rénale

Module 3. Urologie Pédiatrique II. Pathologie des Voies Urinaires Inférieures

- ◆ Déterminer la gestion des pathologies urologiques pédiatriques (théorico-pratique) congénitales et acquises, à travers l'approche du diagnostic, du traitement et du suivi du patient, tant dans la période prénatale que postnatale
- ◆ Développer la vessie neuropathique pédiatrique
- ◆ Différencier les techniques diagnostiques et thérapeutiques utilisées pour résoudre les pathologies congénitales et acquises
- ◆ Examiner l'état actuel de la vessie neuropathique en pédiatrie
- ◆ Analyser la pathophysiologie de l'affection
- ◆ Déterminer la prise en charge de l'exstrophie vésicale et de l'épispadias
- ◆ Présenter la pathologie génitale de l'enfant

03

Direction de la formation

Le corps enseignant qui a contribué à la création de ce Certificat Avancé dispose d'une grande expérience dans le traitement de tous les types de complications et de pathologies urologiques. Ces spécialistes sont reconnus dans leur domaine, avec une projection clinique internationale et une carrière professionnelle dans certains des centres et hôpitaux les plus prestigieux dans le domaine de la Pédiatrie. Toute cette expérience se reflète dans le programme d'études qui contient une multitude d'exemples et de cas simulés basés sur des cas réels.





“

*Vous bénéficierez d'un enseignement adapté,
et vous pourrez consulter directement les
enseignants pour répondre à vos doutes"*

Directeur invité international

Le Docteur Mehul V. Raval est un chirurgien pédiatre spécialisé dans l'amélioration des résultats et de la qualité des soins pour les enfants nécessitant des interventions chirurgicales. Son travail a donc porté sur la Chirurgie Pédiatrique Générale, la Chirurgie Thoracique et l'Oncologie Chirurgicale, avec une expertise dans les Techniques Minimale Invasives et la Chirurgie Néonatale. En outre, il s'intéresse principalement à la mise en œuvre de protocoles de récupération améliorés, à la sécurité des patients et aux soins chirurgicaux fondés sur la valeur.

Tout au long de sa carrière, il a été Directeur de la Recherche dans la Division de Chirurgie Pédiatrique et Directeur du Centre de Recherche sur les Résultats et la Santé Publique à l'Hôpital pour Enfants Ann & Robert H. Lurie de Chicago. Il a également joué un rôle clé dans l'amélioration de la qualité chirurgicale au niveau national, en collaborant à des projets avec la Food and Drug Administration (FDA) et l'Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ), et en menant des recherches sur l'efficacité des procédures chirurgicales dans les hôpitaux pour enfants.

Reconnu au niveau international, il a contribué de manière significative au développement du Programme National d'Amélioration de la Qualité en Chirurgie Pédiatrique de l'American College of Surgeons (ACS-NSQIP-P), actuellement mis en œuvre dans plus de 150 hôpitaux aux États-Unis. Il a reçu de nombreuses subventions d'organisations prestigieuses, telles que les Instituts Nationaux de la Santé (NIH), et a siégé dans plusieurs comités d'organisations médicales, dont l'Association Américaine de Chirurgie Pédiatrique et l'Académie Américaine de Pédiatrie.

En outre, le Dr Mehul V. Raval est l'auteur de plus de 170 articles et chapitres d'ouvrages évalués par des pairs. Ses recherches vont des essais cliniques à la mesure des résultats et à la sécurité des patients. En tant que chirurgien, il s'est efforcé d'aider les enfants à se rétablir de manière optimale.



Dr. Raval, Mehul V.

- ♦ Directeur de la Chirurgie Pédiatrique à l'Hôpital pour Enfants Ann & Robert H. Lurie, Chicago, États-Unis
- ♦ Directeur du Centre de Recherche sur les Résultats et la Santé Publique à l'Hôpital pour Enfants Ann & Robert H. Lurie
- ♦ Vice-président chargé de la Qualité et de la Sécurité à l'Hôpital pour Enfants Ann & Robert H. Lurie
- ♦ Président du Conseil d'Administration de la Chirurgie Pédiatrique de la Fondation Orvar Swenson
- ♦ Docteur en Médecine, Université de Wake Forest
- ♦ Master en Sciences de la Recherche Clinique de l'Université de Northwestern
- ♦ Licence en Biologie Générale, Université de Caroline du Nord
- ♦ Membre de :
 - ♦ Association Américaine de Chirurgie Pédiatrique
 - ♦ Académie Américaine de Pédiatrie

“

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

Direction



Dr Paredes Esteban, Rosa María

- Chef de Service et Directeur de l'Unité de Gestion Clinique de Chirurgie Pédiatrique à l'Hôpital Reina Sofia
- Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique, Hôpital Reina Sofia
- Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique, Hôpital Médical Chirurgical de Jaén
- Responsable de la formation en Chirurgie Pédiatrique à l'Hôpital Reina Sofia
- Présidente de la Société Espagnole de Chirurgie Pédiatrique
- Coordinatrice du Conseil d'Administration de la Société Espagnole de Chirurgie Pédiatrique
- Coordinatrice du Comité des Anomalies Vasculaires de l'Hôpital Universitaire Reina Sofia
- Coordinatrice de la Commission de Transplantation de Donneur Vivant (Rénal et Hépatique) de Cordoue
- Docteur en Médecine et de Chirurgie de l'Université de Grenade
- Licence en Médecine et de Chirurgie de l'Université de Grenade
- Membre de: La Société Européenne de Chirurgie Endoscopique Pédiatrique, la Société Espagnole de Chirurgie Pédiatrique, du Comité de rédaction du journal de la Société Espagnole de Chirurgie Pédiatrique, du Comité d'Évaluation Scientifique de la Société Espagnole de Chirurgie Pédiatrique

Professeurs

Dr Pérez Bertólez, Sonia

- ◆ Consultante en Chirurgie Pédiatrique, Chirurgie Néonatale et Urologie Pédiatrique au Centre Médical Teknon
- ◆ Spécialiste en Urologie Pédiatrique, Hôpital Pédiatrique Sant Joan de Déu
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique, Hôpital Pédiatrique Virgen del Rocío
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique au Complexe Hospitalier de Tolède
- ◆ Docteur en Médecine et Chirurgie de l'Université de Málaga
- ◆ Diplôme en Médecine et Chirurgie à l'Université de Saint-Jacques de Compostelle
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique au Complexe Hospitalier Régional Universitaire Carlos Haya
- ◆ Master en Urologie Pédiatrique
- ◆ Certificat en Chirurgie Pédiatrique
- ◆ Stage en European Board of Paediatric Surgery

Dr Álvarez García, Natalia

- ◆ Coordinatrice du Service de Chirurgie Pédiatrique de la Corporation Sanitaire du Parc Tauli
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique à la Corporation Sanitaire du Parc Tauli
- ◆ Tutrice Résidente et Chargée de Professeur Titulaire à l'UAB
- ◆ Docteur en Médecine de l'Université de Saragosse
- ◆ Diplôme en Médecine de l'Université de Saragosse
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrie à l'Hôpital Universitaire Miguel Servet
- ◆ Master en Bioéthique et Droit à l'Université de Barcelone

Dr Cadaval Gallardo, Carlos

- ◆ Spécialiste du Service de Chirurgie Digestive de l'Hôpital Universitaire Virgen del Rocío
- ◆ Spécialiste du Service de Chirurgie Oncologique, Néonatale et Hépatique de l'Hôpital Universitaire de Vall d'Hebron
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique de l'Hôpital Universitaire Dexeus
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique, Centre Médical Teknon
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique, Hôpital Quironsalud Barcelone
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique, Hôpital de l'Enfance de Badajoz
- ◆ Diplôme en Médecine, Université d'Extremadure
- ◆ Master en Urologie Pédiatrique de l'Université Internationale Andalouse
- ◆ Master en Chirurgie Mini-invasive en Pédiatrie à l'Université CEU Cardenal Herrera

Dr Ortiz Rodríguez, Rubén

- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique, Hôpital San Rafael
- ◆ Spécialiste en Urologie Pédiatrique, Hôpital Universitaire Gregorio Marañón
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique, Hôpital Universitaire de Torrejón
- ◆ Diplôme en Médecine, Université de Castilla La Mancha
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrie à l'Hôpital Universitaire La Paz
- ◆ Master Universitaire en Urologie Pédiatrique de l'Université Internationale Andalouse

Dr Angulo Madero, José María

- ◆ Chef de l'Unité en Urologie Pédiatrique de l'Hôpital Gregorio Marañón de Madrid
- ◆ Chirurgien Pédiatrique à l'Hôpital Nuestra Señora de Aranzazu
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique, Hôpital Puerta del Mar
- ◆ Diplôme en Médecine et Chirurgie de l'Université Autonome de Madrid
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique, Hôpital Gregorio Marañón
- ◆ Membre d'Honneur de l'Association de Spina Bifida et d'Hydrocéphalie de Cadix
- ◆ Membre de: Société Espagnole de Chirurgie Pédiatrique, Société Espagnole d'Urologie, Fondateur de la Société Espagnole de Chirurgie d'Urgence, SIUP et ESPES

Dr García González, Miriam

- ◆ Spécialiste au Service d'Urologie Pédiatrique au Complexe Hospitalier Universitaire La Coruña
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique, Hôpital HM Modelo-Belén
- ◆ Coordinatrice des Étudiants en Médecine du Service de Chirurgie Pédiatrique du Complexe Hospitalier Universitaire de La Coruña
- ◆ Enseignante de l'Université de Saint-Jacques de Compostelle
- ◆ Docteur en Médecine et Chirurgie de l'Université de La Coruña
- ◆ Diplôme en Médecine et Chirurgie de l'Université d'Oviedo
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique au Complexe Hospitalière Universitaire La Coruña
- ◆ Master en Assistance et Recherche en Santé dans la spécialité de Recherche Clinique à l'Université de La Coruña
- ◆ Master en Urologie Pédiatrique de l'Université Andalouse



Dr Parente, Alberto

- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique, Hôpital Universitaire Reina Sofía
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique, Hôpital Universitaire de Torrejón
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique au Service d'Urologie Pédiatrique de l'Hôpital Gregorio Marañón
- ◆ Doctorat en Médecine à l'Université Complutense de Madrid
- ◆ Diplôme en médecine de l'Université de Valladolid
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique
- ◆ Master en Gestion Clinique, Direction Médicale et Assistance, Université Cardenal Herrera CEU
- ◆ Master en Urologie Pédiatrique de l'Université Internationale Andalouse
- ◆ Membre de: Société Européenne de Pédiatrie Urologique

Dr Tordable Ojeda, Cristina

- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique, Unité d'Urologie Pédiatrique de l'Hôpital 12 de Octubre
- ◆ Diplôme de Médecine de l'Université Complutense de Madrid
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique, Hôpital 12 de Octubre
- ◆ Master en Urologie Pédiatrique de l'Université Internationale Andalouse
- ◆ Master en Chirurgie Mini-invasive en Pédiatrie à TECH Université Technologique
- ◆ Séjour Pratique dans le Service d'Urologie Pédiatrique du Great Ormond Street Hospital, Londres

Dr Cabezalí Barbancho, Daniel

- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique, Hôpital 12 de Octubre
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique aux Hôpitaux La Moraleja, La Zarzuela, l'Hôpital Rúbér International et la Clinique Universitaire de Navarre
- ◆ Docteur en Médecine et Chirurgie de l'Université Complutense de Madrid
- ◆ Diplôme de Médecine de l'Université Complutense de Madrid
- ◆ Spécialiste en Urologie Pédiatrique, Hôpital 12 Octobre
- ◆ Membre de la Société Européenne d'Urologie Pédiatrique (ESPU), Membre de la Société Espagnole de Chirurgie Laparoscopique (SECLA), Membre de la Société Espagnole de Chirurgie Pédiatrique (SECP)

Dr Bada Bosch, Isabel

- ◆ Spécialiste de la Chirurgie Pédiatrique et Minimale Invasive
- ◆ Spécialiste à l'Hôpital Infantile et au Centre de Chirurgie Minimale Invasive de l'Université Federico II de Naples
- ◆ Enseignante de l'atelier de suture lors de diverses conférences de la Société Espagnole de Médecine d'Urgence Pédiatrique
- ◆ Collaboratrice en enseignement pratique au Département de Santé Publique et Maternelle et Infantile de l'Université Complutense de Madrid
- ◆ Docteur en Médecine et Chirurgie de l'Université Autonome de Madrid
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique, Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón

Dr González Cayón, Jesús

- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique, Hôpital Universitaire Reina Sofía
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrie à l'Hôpital La Paz
- ◆ Spécialiste de l'Équipe Médicale de l'Expédition : Espagne vers le Sud en République dominicaine
- ◆ Diplôme en Médecine de l'Université de Séville
- ◆ Expert Universitaire en Soins Palliatifs, Université Internationale de La Rioja
- ◆ Expert en Anomalies Vasculaires Infantiles, Université Internationale de La Rioja

Dr García Aparicio, Luís

- ◆ Chef de l'Unité en Urologie Pédiatrique, Hôpital Sant Joan de Déu
- ◆ Spécialiste en Chirurgie et Urologie Pédiatriques à l'Hôpital Sant Joan de Déu
- ◆ Docteur en Médecine de l'Universitat de Barcelone
- ◆ Diplôme en Médecine et Chirurgie de l'Universitat de Barcelone
- ◆ Résidence en Urologie Pédiatrique au Miami Children's Hospital
- ◆ Fellow, European Board of Paediatric Surgery (FEBPS)
- ◆ Fellow, European Academy of Paediatric Surgery (FEAPU)
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatriques, Hôpital Sant Joan de Déu

Dr Martín Solé, Oriol

- ◆ Coordinateur en Urologie Pédiatrique à l'Hôpital de Nens de Barcelone
- ◆ Spécialiste en l'Unité en Urologie Pédiatrique, du Service de Chirurgie Pédiatrique Hôpital Sant Joan de Déu
- ◆ Docteur en Médecine de l' Universitat de Barcelone
- ◆ Diplôme en Médecine de l' Université Autonome de Barcelone
- ◆ Fellow en Chirurgie Pédiatrique de l'UEMS
- ◆ Master en Méthodologie de la Recherche: Design et Statistiques en Sciences de la Santé à l' Université Autonome de Barcelone
- ◆ Certificat en Statistiques en Sciences de la Santé à l' Université Autonome de Barcelone

Dr Ordóñez, Javier

- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique, Hôpital Universitaire Gregorio Marañón
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique à l'Hôpital Général de Villalba et à la Fundación Jiménez Díaz
- ◆ Spécialiste en Urologie Pédiatrique à l'Hôpital Universitaire Gregorio Marañón
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique, Hôpital Quironsalud Tolède et San rafael
- ◆ Diplôme en Médecine et Chirurgie à l'Université de Saint-Jacques-de-Compostelle
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique, Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ◆ Membre de: Société Espagnole de Chirurgie Pédiatrique et European Paediatric Surgeons Association

Dr Martínez Urrutia, María José

- ◆ Chef du Service de Chirurgie Pédiatrique de l'Hôpital Pédiatrique La Paz
- ◆ Chef du Service de Chirurgie Pédiatrique (Chirurgie Urogénitale Reconstructive et Transplantation Rénale) à l'Hôpital des Enfants de La Paz
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrie et Urologie à l'Hôpital La Paz
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique, Hôpital Général Yagüe
- ◆ Docteur en Médecine à l'Université Autónoma de Madrid
- ◆ Licence en Médecine et de Chirurgie de l'Université de Granada
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrie à l'Hôpital La Paz
- ◆ Fellow in the European Academy of Paediatric Urology

Dr Fernández-Bautista, Beatriz

- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique, Hôpital Infantile Gregorio Marañón
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique, Hôpital San Rafael
- ◆ Diplôme de Médecine de l'Université Complutense de Madrid
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique
- ◆ Membre de: Comité de Révision Scientifique de la revue "Archives Espagnoles en Urologie"

Dr Somoza Argibay, Iván

- ◆ Coordinateur de l'Unité d'Urologie et d'Urodynamique Pédiatrique du CHUAC
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique au Complexe Hospitalière Universitaire La Coruña
- ◆ Chef des Résidents de l'Hôpital Juan Canalejo
- ◆ Docteur de l'Université La Coruña
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrie à l'Hôpital Juan Canalejo
- ◆ Bourses de Recherche en Urologie Pédiatrique à l'Hôpital La Paz, à l'Hôpital Our Lady's pour les enfants malades et au Centre de Recherche Médicale à Dublin

Dr Romero Ruiz, Rosa María

- ◆ Chef de la section de Chirurgie Pédiatrique, Hôpital Universitaire Virgen del Rocío
- ◆ Spécialiste en Urologie Pédiatrique à Oxford University Hospitals NHS Foundation Trust
- ◆ Spécialiste en Urologie Pédiatrique à St. George's Hospital NHS Trust
- ◆ Spécialiste en Urologie Pédiatrique à Evelina London Children's Hospital
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique, Hôpital Son Dureta
- ◆ Diplôme en Médecine et Chirurgie, Université Complutense de Madrid
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique
- ◆ Bourse de Recherche en Chirurgie Hépatobiliaire Pédiatrique et en Chirurgie Générale Pédiatrique à King's College Hospital de Londres

Dr De Diego, Marta

- ◆ Présidente de la Société Espagnole de Chirurgie Pédiatrique
- ◆ Chef du Service de Chirurgie Pédiatrique de l'Hôpital Germans Trias i Pujol
- ◆ Directrice du programmes de formation continue de Chirurgie Pédiatrique de l'Hôpital Germans Trias i Pujol
- ◆ Organisatrice du 12^e Congrès Européen de la Société Européenne de Chirurgie Pédiatrique
- ◆ Diplôme en Médecine et Chirurgie de l'Université Central de Barcelone
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique à l'Hôpital Vall d'Hebron
- ◆ Membre de: L'Administration de la Société Ibéro-américaine de Chirurgie Pédiatrique

Dr Rivas Vila, Susana

- ◆ Spécialiste en Urologie Pédiatrie à l'Hôpital Universitaire de La Paz
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique, Hôpital Universitaire Gregorio Marañon
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique, Hôpital Madrid Montepríncipe et Madrid Torrelodones
- ◆ Conférencière dans de nombreux cours pratiques et diplômes supérieurs
- ◆ Diplôme en Médecine et Chirurgie de l'Université Autonome de Madrid
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrie à l'Hôpital Universitaire La Paz

Dr Burgos Lucena, Laura

- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique, Hôpital Universitaire Montepríncipe
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique, Hôpital Universitaire Niño Jesús, Madrid
- ◆ Spécialiste en Urologie Pédiatrique, Hôpital Universitaire Gregorio Marañon
- ◆ Docteur de l'Université Autonome de Madrid
- ◆ Diplôme en Médecine et de Chirurgie de l'Université de Málaga
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrie à l'Hôpital La Paz
- ◆ Membre de: Comité de Révision de la revue Archives Espagnoles en Urologie

Dr Vargas Cruz, Verónica

- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique, Hôpital Universitaire Reina Sofía
- ◆ Licence en Médecine et Chirurgie de l'université de Cordoue
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique, Hôpital Universitaire Reina Sofía
- ◆ Membre de: Société Espagnole de Chirurgie Pédiatrique



Dr López Pereira, Pedro

- ◆ Chef de Service en Urologie Pédiatrique à l'Hôpital Universitaire La Paz
- ◆ Résident en Chef, Département de Chirurgie Pédiatrique, Hôpital des Enfants de La Paz
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique à l'Hôpital La Candelaria
- ◆ Spécialiste en Urologie Pédiatrique et Transplantation Rénale à l'Hôpital Universitaire de La Paz
- ◆ Chef de Section de Chirurgie Pédiatrique et d'Urologie Pédiatrique de la Zone V de Soins Spécialisés de Madrid
- ◆ Diplôme en Médecine et Chirurgie à l'Université de Saint-Jacques-de-Compostelle
- ◆ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique
- ◆ Boursier de l'Académie Européenne d'Urologie Pédiatrique

04

Structure et contenu

Afin de garantir une expérience académique harmonieuse et efficace, TECH a élaboré tous les contenus de ce Certificat Avancé en appliquant la méthodologie du *Relearning* dans laquelle elle est pionnière. Ainsi, les concepts clés de la Chirurgie et l'Urologie Pédiatrique sont présentés de manière répétée et graduelle tout au long du programme, ce qui permet de réduire considérablement le nombre d'heures d'étude nécessaires à leur assimilation.





“

La bibliothèque multimédia contient des vidéos approfondies, des résumés interactifs et des exercices d'auto-apprentissage qui vous aideront à mettre à jour vos connaissances en Pédiatrie"

Module 1. Chirurgie Pédiatrique. Gestion du patient chirurgical Traumatismes La Robotique en Chirurgie Pédiatrique

- 1.1. La nutrition chez l'enfant en chirurgie Évaluation de l'état nutritionnel Besoins nutritionnels
Nutritions spéciales: entérale et parentérale
 - 1.1.1. Calcul des besoins en eau et en électrolytes en pédiatrie
 - 1.1.2. Calcul des besoins caloriques en pédiatrie
 - 1.1.2.1. Évaluation de l'état nutritionnel
 - 1.1.2.2. Besoins nutritionnels
 - 1.1.3. La nutrition chez l'enfant en chirurgie
 - 1.1.4. Nutrition entérale
 - 1.1.4.1. Indications et contre-indications
 - 1.1.4.2. Voies d'accès
 - 1.1.4.3. Le mode d'administration
 - 1.1.4.4. Formules
 - 1.1.4.5. Complications
 - 1.1.5. Nutrition parentérale
 - 1.1.5.1. Indications et contre-indications
 - 1.1.5.2. Voies d'accès
 - 1.1.5.3. Composition
 - 1.1.5.4. Élaboration
 - 1.1.5.5. Le mode d'administration
 - 1.1.5.6. Complications
- 1.2. Considérations éthiques chez le nouveau-né et le patient pédiatrique Loi du mineur
 - 1.2.1. Considérations éthiques chez le nouveau-né et le patient pédiatrique
 - 1.2.1.1. L'éthique dans la pratique pédiatrique
 - 1.2.1.2. Considérations éthiques dans les soins néonataux pédiatriques
 - 1.2.1.3. Éthique et Recherche Clinique en Pédiatrie
- 1.3. Les soins palliatifs en chirurgie pédiatrique
 - 1.3.1. Les soins palliatifs en pédiatrie Aspects éthiques
 - 1.3.2. Bioéthique de la fin de vie en néonatalogie
 - 1.3.2.1. Prise de décision dans les unités de soins intensifs néonataux
 - 1.3.3. Patient chronique complexe
 - 1.3.3.1. Limitation de effort thérapeutique
 - 1.3.3.2. Le rôle du chirurgien
- 1.4. Traumatismes chez l'enfant Évaluation initiale et prise en charge de l'enfant polytraumatisé
 - 1.4.1. Critères d'activation de l'équipe de soins initiale pour le patient polytraumatisé (PPT)
 - 1.4.2. Préparation de la salle de soins des patients du PPT
 - 1.4.3. Gestion clinique par étapes du patient PPT
 - 1.4.4. Transfert de patients
 - 1.4.5. Reconnaissance primaire et réanimation initiale
 - 1.4.6. Reconnaissance secondaire
- 1.5. Gestion des traumatismes hépatiques, spléniques et pancréatiques chez le patient pédiatrique
 - 1.5.1. Traumatisme abdominal chez le patient pédiatrique
 - 1.5.2. Épidémiologie
 - 1.5.3. L'abdomen pédiatrique Caractéristiques
 - 1.5.4. Étiopathogénie et classification
 - 1.5.4.1. Traumatisme abdominal contondant
 - 1.5.4.1.1. Impact direct ou compression abdominale
 - 1.5.4.1.2. Décélération
 - 1.5.5. Traumatisme abdominal ouvert ou pénétrant
 - 1.5.5.1. Arme à feu
 - 1.5.5.2. Arme blanche
 - 1.5.5.3. Plaies pénétrantes par empalement
 - 1.5.6. Diagnostic
 - 1.5.6.1. Examen clinique
 - 1.5.6.2. Tests de laboratoire
 - 1.5.6.2.1. Hémogramme
 - 1.5.6.2.2. Analyse d'urine
 - 1.5.6.2.3. Biochimie
 - 1.5.6.2.4. Tests croisés
 - 1.5.6.3. Tests d'imagerie
 - 1.5.6.3.1. Radiographie abdominale simple
 - 1.5.6.3.2. Échographie abdominale et échographie FAST
 - 1.5.6.3.3. Tomographie abdominale assistée par ordinateur
 - 1.5.6.4. Lavage péritonéal-ponction

- 1.5.7. Traitement
 - 1.5.7.1. Traitement des traumatismes abdominaux contondants
 - 1.5.7.1.1. Patients hémodynamiquement stables
 - 1.5.7.1.2. Patients hémodynamiquement Instables
 - 1.5.7.1.3. Approche conservatrice dans les lésions viscérales solides
 - 1.5.7.2. Traitement des traumatismes abdominaux contondants
 - 1.5.7.3. Embolisation
- 1.5.8. Lésions spécifiques à un organe
 - 1.5.8.1. Rate
 - 1.5.8.2. Foie
 - 1.5.8.3. Pancréas
 - 1.5.8.4. Lésions des viscères creux
 - 1.5.8.4.1. Estomac
 - 1.5.8.4.2. Duodénum
 - 1.5.8.4.3. Jeuno-ileum
 - 1.5.8.4.4. Gros intestin: côlon, rectum et sigmoïde
 - 1.5.8.5. Lésions diaphragmatiques
- 1.6. Traumatisme rénal chez l'enfant
 - 1.6.1. Le traumatisme rénal chez l'enfant
 - 1.6.2. Tests d'imagerie
 - 1.6.3. Indications pour la palpéographie rétrograde, la néphrostomie percutanée et le drainage périnéphrique
 - 1.6.4. Prise en charge des traumatismes rénaux
 - 1.6.5. Lésions vasculaires rénales
 - 1.6.6. Hypertension vasculaire rénale induite par un traumatisme
 - 1.6.7. Lombalgie chronique post-traumatique
 - 1.6.8. Recommandations d'activité pour les patients ayant un seul rein
 - 1.6.9. Perturbation de la jonction pyélo-urétérale chez les patients présentant une hydronéphrose antérieure
 - 1.6.10. Traumatisme urétéral
- 1.7. Gestion des Traumatismes Vésico-urétraux et Traumatismes Génitaux
 - 1.7.1. Traumatisme vésical
 - 1.7.1.1. Généralités
 - 1.7.1.2. Diagnostic
 - 1.7.1.3. Classification et traitement
 - 1.7.2. Traumatisme urétral
 - 1.7.2.1. Généralités
 - 1.7.2.2. Diagnostic
 - 1.7.2.3. Traitement
 - 1.7.2.4. Complications
 - 1.7.3. Traumatisme génital
 - 1.7.3.1. Traumatisme du pénis
 - 1.7.3.2. Traumatisme scrotal et testiculaire
 - 1.7.3.3. Traumatisme vulvaire
- 1.8. Chirurgie Ambulatoire Majeure en Pédiatrie
 - 1.8.1. Hernie de la paroi abdominale
 - 1.8.1.1. Hernie ombilicale
 - 1.8.1.2. Hernie épigastrique
 - 1.8.1.3. Spiegel
 - 1.8.1.4. Lombaire
 - 1.8.2. Hernie de la région inguinale et scrotale
 - 1.8.2.1. Hernie inguinale directe et indirecte
 - 1.8.2.2. Hernie fémorale
 - 1.8.2.3. Hydrocèle
 - 1.8.2.4. Techniques chirurgicales
 - 1.8.2.5. Complications
 - 1.8.3. Cryptorchidie
 - 1.8.4. Anorchie testiculaire

- 1.9. Hypospadié Phimosis
 - 1.9.1. Hypospadié
 - 1.9.1.1. Embryologie et développement du pénis
 - 1.9.1.2. Épidémiologie et étiologie Les facteurs de risque
 - 1.9.1.3. Anatomie de l'hypospadias
 - 1.9.1.4. Classification et évaluation clinique de l'hypospadias Anomalies associées
 - 1.9.1.5. Traitement
 - 1.9.1.5.1. Indications de la reconstruction et objectif thérapeutique
 - 1.9.1.5.2. Traitement hormonal préopératoire
 - 1.9.1.5.3. Techniques chirurgicales. Réparation en une seule étape. Reconstruction par étapes
 - 1.9.1.6. Autres aspects techniques Bandages Déviation urinaire
 - 1.9.1.7. Complications postopératoires
 - 1.9.1.8. Développements et suivi
 - 1.9.2. Phimosis
 - 1.9.2.1. Incidence et épidémiologie
 - 1.9.2.2. Définition Diagnostic différentiel Autres troubles de l'estomac
 - 1.9.2.3. Traitement
 - 1.9.2.3.1. Traitement médical
 - 1.9.2.3.2. Traitement chirurgical Plastie préputiale et circoncision
 - 1.9.2.4. Complications et séquelles postopératoires
- 1.10. Chirurgie robotique en Pédiatrie
 - 1.10.1. Systèmes robotiques
 - 1.10.2. Procédures pédiatriques
 - 1.10.3. Technique générale de la chirurgie robotique en urologie pédiatrique
 - 1.10.4. Interventions chirurgicales en urologie pédiatrique classées par localisation
 - 1.10.4.1. Voies urinaires supérieures
 - 1.10.4.2. Chirurgie pelvienne pédiatrique
 - 1.10.5. Procédures chirurgicales en Chirurgie Générale Pédiatrique
 - 1.10.5.1. Fundoplication
 - 1.10.5.2. Splénectomie
 - 1.10.5.3. Cholécystectomie

Module 2. Urologie Pédiatrique I. Voies Urinaires Supérieures Pathologie et techniques chirurgicales

- 2.1. Anomalies rénales. Rein en fer à cheval
 - 2.1.1. Anomalies rénales de position, forme et fusion
 - 2.1.1.1. Ectopie rénale simple ou rein ectopique
 - 2.1.1.2. Ectopie rénale croisée
 - 2.1.1.3. Rein en fer à cheval
 - 2.1.2. Anomalies rénales en nombre et en taille
 - 2.1.2.1. Agénésie rénale
 - 2.1.2.2. Petit rein
 - 2.1.2.3. Mégachalioses
 - 2.1.3. Anomalies kystiques rénales
 - 2.1.3.1. Maladie rénale polykystique autosomique dominante (adulte)
 - 2.1.3.2. Maladie polykystique récessive autosomique des reins (enfant)
 - 2.1.3.3. Syndromes malformatifs avec kystes rénaux
 - 2.1.3.3.1. Sclérose tubéreuse
 - 2.1.3.3.2. Maladie de Von Hippel-Lindau
 - 2.1.3.4. Rein dysplasique multicystique
 - 2.1.3.5. Néphrome kystique
 - 2.1.3.6. Kyste rénal simple
 - 2.1.3.7. Maladie kystique rénale acquise
 - 2.1.3.8. Diverticule calicéen
- 2.2. Sténose pyélo-urétérale
 - 2.2.1. Introduction
 - 2.2.2. Embryologie
 - 2.2.3. Étiopathogénie
 - 2.2.3.1. Facteurs intrinsèques
 - 2.2.3.2. Facteurs extrinsèques
 - 2.2.3.3. Facteurs fonctionnels
 - 2.2.4. Clinique



- 2.2.5. Diagnostic
 - 2.2.5.1. Échographie
 - 2.2.5.2. TAC
 - 2.2.5.3. Résonance magnétique
 - 2.2.5.4. Rénogramme
- 2.2.6. Indication
- 2.2.7. Traitement
 - 2.2.7.1. Pyéloplastie ouverte
 - 2.2.7.1.1. Anderson-hynes
 - 2.2.7.1.2. Autres techniques
 - 2.2.7.2. Pyéloplastie transpéritonéale
 - 2.2.7.2.1. Pyéloplastie transpéritonéale par décrochage du côlon
 - 2.2.7.2.2. Pyéloplastie transmésocolique
 - 2.2.7.2.3. *Vascular hitch*
 - 2.2.7.3. Pyéloplastie rétropéritonéale
 - 2.2.7.3.1. Pyéloplastie rétropéritonéale
 - 2.2.7.3.2. Pyéloplastie rétropéritonéale laparoscopique
- 2.3. Duplication de l'uretère Urétérocèle Uretère ectopique
 - 2.3.1. Duplicité urétérale
 - 2.3.2. Urétérocèle
 - 2.3.3. Uretère ectopique
 - 2.3.4. Contributions de l'endourologie
- 2.4. Mégauretère obstructif
 - 2.4.1. Incidence
 - 2.4.2. Étiopathogénie
 - 2.4.3. Physiopathologie
 - 2.4.4. Diagnostic
 - 2.4.4.1. Échographie
 - 2.4.4.2. C.U.M.S
 - 2.4.4.2.1. Rénogramme diurétique (MAG)
 - 2.4.4.2.2. Autres tests de diagnostic

- 2.4.5. Diagnostic différentiel
 - 2.4.5.1. Traitement
 - 2.4.5.2. Traitement conservateur
 - 2.4.5.3. Traitement chirurgical
 - 2.4.5.3.1. Urétérostomie
 - 2.4.5.3.2. Réimplantation urétérale par reflux
 - 2.4.5.3.3. Pose d'un cathéter urétéral
 - 2.4.5.4. Réimplantation urétérale
 - 2.4.5.4.1. Traitement endourologique
 - 2.4.5.4.2. Suivi postopératoire
- 2.5. Reflux vésico-urétéral
 - 2.5.1. Définition, types et classification du Reflux Vésico-Urétéral (RVU)
 - 2.5.2. Épidémiologie du RVU primaire
 - 2.5.2.1. Prévalence du RVU
 - 2.5.2.2. Infection des voies urinaires et RVU
 - 2.5.2.3. Néphropathie à RVU
 - 2.5.2.4. Reflux Vésico-urétéral et Insuffisance Rénale Terminale (IRT)
 - 2.5.3. Embryologie de la jonction urétéro-vésicale
 - 2.5.4. Pathophysiologie du RVU
 - 2.5.4.1. Reflux vésico-urétéral primaire
 - 2.5.4.2. RVU/ infection des voies urinaires / atteinte
 - 2.5.5. Diagnostic clinique du RVU
 - 2.5.5.1. Hydronéphrose prénatale
 - 2.5.5.2. Infection de l'appareil urinaire
 - 2.5.6. Imagerie diagnostique du RVU
 - 2.5.6.1. Cysto-Uréthrographie Mictionnelle en Série (CUMS)
 - 2.5.6.2. Cystogammagraphie Directe (CGD)
 - 2.5.6.3. Cystogammagraphie Indirecte (CGI)
 - 2.5.6.4. Échocystographie Mictionnelle (ECM)
 - 2.5.6.5. Echographie rénale
 - 2.5.6.6. Médecine Nucléaire
- 2.5.7. Options de traitement du RVU
 - 2.5.7.1. Observation
 - 2.5.7.2. Prophylaxie antibiotique
 - 2.5.7.3. Traitement chirurgical: Chirurgie Ouverte, Chirurgie Endoscopique, Chirurgie Laparoscopique/Robotique
- 2.6. Lithiase rénale
 - 2.6.1. Épidémiologie et facteurs de risque
 - 2.6.2. Présentation clinique et diagnostic
 - 2.6.2.1. Présentation clinique
 - 2.6.2.2. Diagnostic
 - 2.6.3. Traitement
 - 2.6.3.1. Traitement de l'épisode aigu
 - 2.6.3.2. Traitement médical
 - 2.6.3.3. Traitement chirurgical
 - 2.6.3.3.1. Lithotripsie extracorporelle par ondes de choc
 - 2.6.3.3.2. Néphrolithotomie percutanée
 - 2.6.3.3.3. Uréterorénoscopie
 - 2.6.3.3.4. Chirurgie ouverte, laparoscopique et robotique
 - 2.6.4. Suivi à long terme et prévention des récurrences
- 2.7. Transplantation rénale
 - 2.7.1. Chirurgie de transplantation rénale
 - 2.7.1.1. Prélèvement d'un rein
 - 2.7.1.1.1. Multi-organes (donneur cadavérique)
 - 2.7.1.1.2. Néphrectomie avec un donneur vivant
 - 2.7.1.2. Chirurgie du banc
 - 2.7.1.3. Greffe rénale
 - 2.7.1.4. Complications chirurgicales
 - 2.7.2. Facteurs affectant la survie des greffons rénaux
 - 2.7.2.1. Donateur
 - 2.7.2.1.1. Source du donateur
 - 2.7.2.1.2. Âge du donneur
 - 2.7.2.1.3. Histocompatibilité

- 2.7.2.2. Récepteurs
 - 2.7.2.2.1. Âge du receveur
 - 2.7.2.2.2. Transplantation précoce (avant la dialyse)
 - 2.7.2.2.3. Pathologie urologique
 - 2.7.2.2.4. Problèmes vasculaires antérieurs
 - 2.7.2.2.5. Maladie rénale primaire
- 2.7.2.3. Retard de la fonction initiale du greffon
- 2.7.2.4. Traitement immunosuppresseur
- 2.7.2.5. Rejet
- 2.7.3. Résultats de transplantation rénale
 - 2.7.3.1. Survie du greffon à court et à long terme
 - 2.7.3.2. Morbidité et mortalité
- 2.7.4. Perte du greffon
 - 2.7.4.1. Transplactectomie
- 2.7.5. Transplantation rénale combinée à d'autres organes
 - 2.7.5.1. Transplantation hépatorénale
 - 2.7.5.2. Transplantation cardio-rénale
- 2.7.6. Controverses
- 2.7.7. Perspectives d'avenir Défis
- 2.8. Situation actuelle de la laparoscopie urologique transpéritonéale
 - 2.8.1. Laparoscopie urologique transpéritonéale
 - 2.8.2. Techniques chirurgicales
 - 2.8.2.1. Néphrectomie
 - 2.8.2.2. Héminéphrectomie
 - 2.8.2.3. Pyéloplastie
 - 2.8.2.4. Correction du reflux vésico-urétéral
 - 2.8.2.5. Mégastatère obstructif congénital
 - 2.8.2.6. Testicule non descendu Troubles de la différenciation sexuelle
- 2.9. Chirurgie rénale percutanée en pédiatrie
 - 2.9.1. Endourologie
 - 2.9.2. Rappel historique
 - 2.9.3. Présentation des objectifs
 - 2.9.4. Techniques chirurgicales
 - 2.9.4.1. Planification chirurgicale
 - 2.9.4.2. Positionnement du patient
 - 2.9.4.3. Détails de la ponction percutanée
 - 2.9.4.4. Méthodes d'accès
 - 2.9.5. Indication chirurgicale
 - 2.9.5.1. Lithiase rénale
 - 2.9.5.2. Sténose pyélo-urétérale récurrente
 - 2.9.5.3. Autres indications
 - 2.9.6. Révision de la littérature
 - 2.9.6.1. Expérience en urologie pédiatrique
 - 2.9.6.2. Miniaturisation de l'instrumentation
 - 2.9.6.3. Indications actuelles
- 2.10. Pneumovésicoscopie et rétropéritonéoscopie pédiatriques
 - 2.10.1. Pneumovésicoscopie
 - 2.10.2. Technique
 - 2.10.3. Diverticulectomie de la vessie
 - 2.10.4. Réimplantation urétérale
 - 2.10.5. Chirurgie du col de la vessie
 - 2.10.6. Rétropéritonéoscopie

Module 3. Urologie Pédiatrique II. Pathologie des Voies Urinaires Inférieures

- 3.1. Dysfonctionnement vésical non-neurogène Incontinence urinaire
 - 3.1.1. Dysfonctionnement vésico-intestinal non neuropathique
 - 3.1.1.1. Épidémiologie
 - 3.1.1.2. Étiopathogénie
 - 3.1.2. Modèles de dysfonctionnement des voies urinaires inférieures
 - 3.1.2.1. Modèles fondamentaux du DTUI
 - 3.1.2.2. Patient post-mictionnel
 - 3.1.2.3. Autres modèles de DTUI
 - 3.1.3. Problèmes associés
 - 3.1.3.1. Reflux vésico-urétéral et infection des voies urinaires
 - 3.1.3.2. Problématique psychosociale
 - 3.1.4. Protocole de diagnostic
 - 3.1.4.1. Dossiers médicaux
 - 3.1.4.2. Examen physique
 - 3.1.4.3. Journal des miction
 - 3.1.4.4. Études de laboratoire
 - 3.1.4.5. Études d'imagerie
 - 3.1.4.6. Études urodynamiques non invasives
 - 3.1.4.7. Études urodynamiques invasives
 - 3.1.4.8. Graduation de la symptomatologie
 - 3.1.5. Approche thérapeutique
 - 3.1.5.1. Urothérapie
 - 3.1.5.2. Pharmacothérapie
 - 3.1.5.3. Toxine botulique
 - 3.1.5.4. Cathétérisme intermittent
 - 3.1.5.5. Recommandations Thérapeutique de l'ICCS
- 3.2. Vessie neurogène
 - 3.2.1. L'appareil urinaire
 - 3.2.1.1. Innervation
 - 3.2.1.2. Fonctionnement
 - 3.2.1.3. Physiopathologie de la vessie neuropathique





- 3.2.2. La vessie neuropathique
 - 3.2.2.1. Incidence et étiologie
 - 3.2.2.2. Fonctionnement de l'appareil urinaire
- 3.2.3. Physiopathologie de la vessie neuropathique
 - 3.2.3.1. Diagnostic
 - 3.2.3.2. Suspicion diagnostique
 - 3.2.3.3. Échographie
 - 3.2.3.4. CUMS et DMSA
- 3.2.4. Études urodynamiques
 - 3.2.4.1. Débitmétrie
 - 3.2.4.2. Cystomanométrie
 - 3.2.4.3. Étude pression-débit
- 3.2.5. Traitement pharmacologique
 - 3.2.5.1. Anticholinergiques
- 3.3. Déviation urinaire à l'âge pédiatrique
 - 3.3.1. Physiopathologie de l'atteinte rénale dans le groupe d'âge pédiatrique associée aux uropathies
 - 3.3.2. Dysplasie
 - 3.3.2.1. Obstruction urinaire congénitale
 - 3.3.2.2. Obstruction urinaire aiguë/chronique acquise
 - 3.3.2.3. Rôle du reflux/néphropathie cicatricielle associée à l'AVC
 - 3.3.2.4. Dommages secondaires du dysfonctionnement vésical
 - 3.3.3. Dérivation urinaire chirurgicale
 - 3.3.3.1. Anatomie
 - 3.3.3.2. Techniques chirurgicales
 - 3.3.3.3. Techniques endo-urologiques
 - 3.3.3.4. Techniques percutanées
 - 3.3.4. Gestion clinique
 - 3.3.4.1. Gestion initiale
 - 3.3.4.2. Soins et sevrage
 - 3.3.5. Résultats à long terme

- 3.4. Cystoscopie et urétéroscopie pédiatrique
 - 3.4.1. Cystoscopie
 - 3.4.1.1. Composants de base
 - 3.4.2. Cystourethroscopie
 - 3.4.2.1. Types les plus fréquents
 - 3.4.3. Urétéroscopes
 - 3.4.3.1. Composants de base
 - 3.4.3.2. Cystourethroscopie
 - 3.4.3.3. Types les plus fréquents
- 3.5. Anomalies génitales féminines
 - 3.5.1. Rappel embryologique
 - 3.5.2. Troubles congénitaux
 - 3.5.2.1. Troubles génitaux dépendant du tubercule
 - 3.5.2.2. Altérations dépendant des plis labioscrotaux
 - 3.5.2.3. Troubles dépendant du sinus urogénital
 - 3.5.2.4. Modifications des structures mullériennes en fonction du développement
 - 3.5.3. Troubles acquis
 - 3.5.4. Troubles dépendant des voies urinaires
- 3.6. Sinus urogénital
 - 3.6.1. Rappel embryologique
 - 3.6.2. Sinus urogénital
 - 3.6.2.1. Le cloaque
 - 3.6.2.2. Dans le Développement Sexuel Différentiel (DSD)
 - 3.6.2.3. Autres entités
 - 3.6.3. Traitement du sinus urogénital
- 3.7. Complexe Exstrophie-Epispadias
 - 3.7.1. Complexe Exstrophie-Epispadias
 - 3.7.1.1. L'histoire du CEE
 - 3.7.1.2. Épidémiologie et situation actuelle
 - 3.7.1.3. Embryologie et anomalies associées
 - 3.7.1.4. Description anatomique et variantes du CEE
 - 3.7.2. Approche diagnostique
 - 3.7.2.1. Diagnostic prénatal
 - 3.7.2.2. Diagnostic clinique
 - 3.7.2.3. Tests et examens complémentaires, en fonction de leur rapport coût-efficacité
 - 3.7.3. Gestion clinique
 - 3.7.3.1. L'équipe pluridisciplinaire
 - 3.7.3.2. Le conseil prénatal
 - 3.7.3.3. Prise en charge initiale du patient avec un CEE
 - 3.7.3.3.1. Analyse comparative des différentes approches chirurgicales
 - 3.7.3.4. Fermeture primaire complète
 - 3.7.3.5. Fermeture du stade
 - 3.7.3.6. Fermeture primaire différée
 - 3.7.3.7. Gestion à long terme du patient CEE
 - 3.7.4. Opportunités pour le développement de nouvelles connaissances
- 3.8. Malformations de l'urètre Valves urétrales postérieures
 - 3.8.1. Valves urétrales postérieures
 - 3.8.1.1. Épidémiologie
 - 3.8.1.2. Embryologie et classification
 - 3.8.1.3. Physiopathologie
 - 3.8.1.4. Présentation clinique et diagnostic
 - 3.8.1.5. Traitement
 - 3.8.1.6. Pronostic
 - 3.8.1.7. VUP et greffe de rein
 - 3.8.2. Valves urétrales antérieures
 - 3.8.2.1. Classification
 - 3.8.2.2. Embryologie et étiologie
 - 3.8.2.3. Présentation clinique
 - 3.8.2.4. Diagnostic
 - 3.8.2.5. Traitement

- 3.8.3. Sténoses urétrales
 - 3.8.3.1. Étiologie
 - 3.8.3.2. Présentation clinique
 - 3.8.3.3. Diagnostic
 - 3.8.3.4. Traitement
- 3.9. Diverticules vésicaux, anomalies urachiques et autres malformations vésicales
 - 3.9.1. Diverticules vésicaux
 - 3.9.1.1. Étiologie et syndromes associés
 - 3.9.1.2. Présentation clinique
 - 3.9.1.3. Diagnostic
 - 3.9.1.4. Traitement
 - 3.9.2. Anomalies urinaires
 - 3.9.2.1. Ouraque persistant
 - 3.9.2.2. Sinus urachal
 - 3.9.2.3. Kyste urachal
 - 3.9.2.4. Diverticule urachal
 - 3.9.2.5. Diagnostic
 - 3.9.2.6. Traitement
 - 3.9.3. Mégacystose vésicale
 - 3.9.4. Hypoplasie vésicale
 - 3.9.5. Duplicité de la vessie
 - 3.9.6. Agénésie de la vessie
 - 3.9.7. Autres anomalies de la vessie
- 3.10. Protocole de gestion de l'énurésie en pédiatrie
 - 3.10.1. Définitions
 - 3.10.2. Physiopathologie
 - 3.10.3. Comorbidités

- 3.10.4. Examens
 - 3.10.4.1. Dossiers médicaux
 - 3.10.4.2. Examen physique
 - 3.10.4.3. Tests complémentaires
- 3.10.5. Traitement
 - 3.10.5.1. Indications
 - 3.10.5.2. Recommandations générales
 - 3.10.5.3. Algoritmos de tratamiento
 - 3.10.5.4. Options thérapeutiques



*Une expérience éducative unique,
clé et décisive pour stimuler votre
développement professionnel"*

05

Méthodologie

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

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



“

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

À TECH, nous utilisons la méthode des cas

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

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



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

“

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

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

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



Relearning Methodology

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

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

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



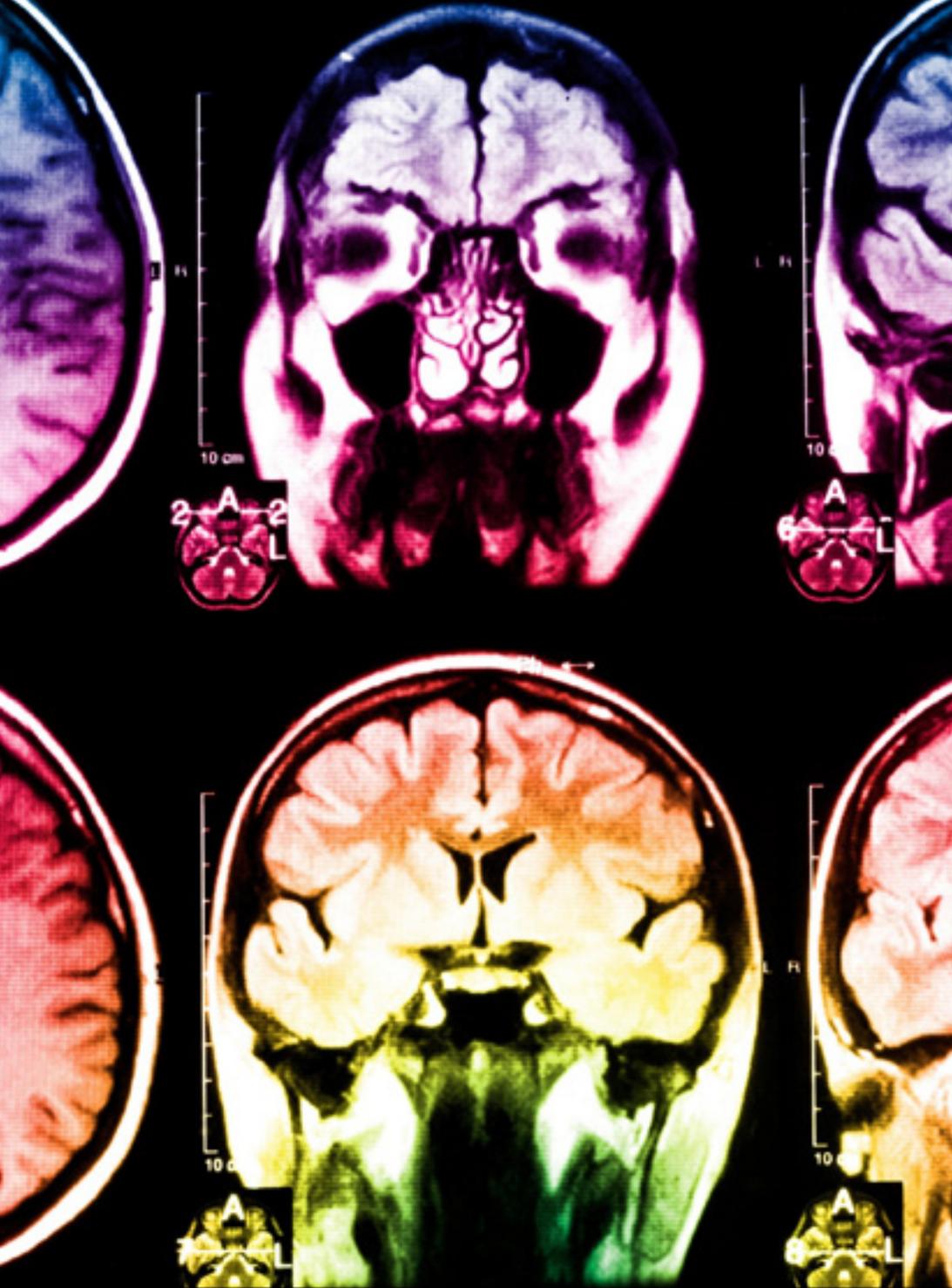
À la pointe de la pédagogie mondiale, la méthode Relearning a réussi à améliorer le niveau de satisfaction globale des professionnels qui terminent leurs études, par rapport aux indicateurs de qualité de la meilleure université en (Columbia University).

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

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

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

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



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



Support d'étude

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

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



Techniques et procédures chirurgicales en vidéo

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



Résumés interactifs

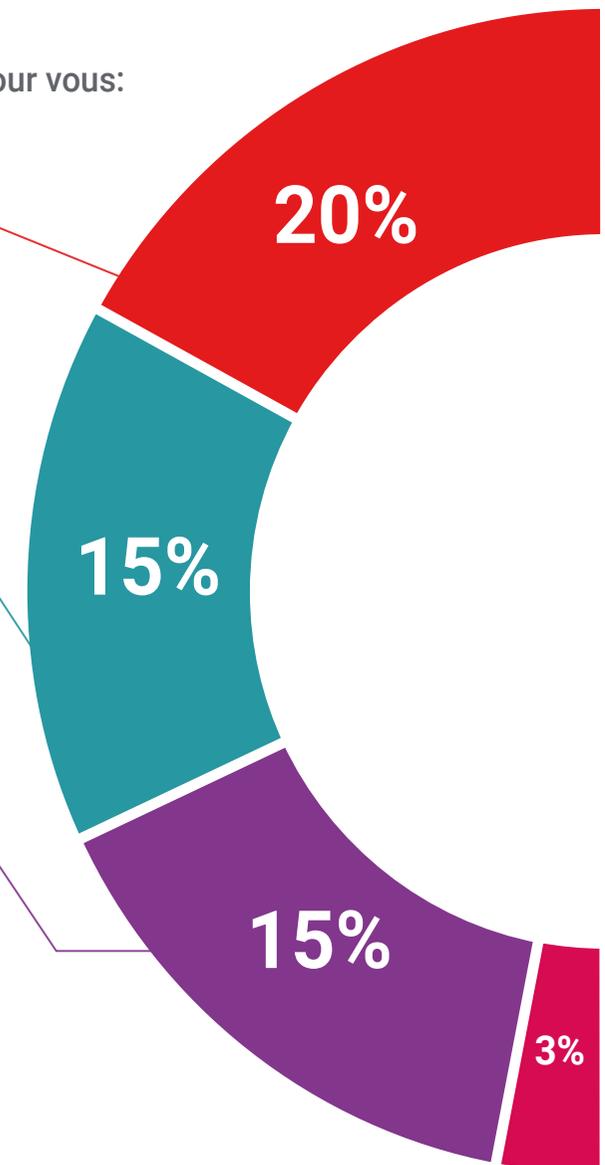
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

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



Bibliographie complémentaire

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





Études de cas dirigées par des experts

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



Testing & Retesting

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



Cours magistraux

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



Guides d'action rapide

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



06 Diplôme

Le Certificat Avancé en Chirurgie et Urologie Pédiatrique 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.



“

Complétez ce programme et recevez votre diplôme sans avoir à vous soucier des déplacements ou des démarches administratives inutiles”

Ce **Certificat Avancé en Chirurgie et Urologie Pédiatrique** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché.

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

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

Diplôme: **Certificat Avancé en Chirurgie et Urologie Pédiatrique**

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.



Certificat Avancé
Chirurgie et Urologie
Pédiatrique

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

Certificat Avancé

Chirurgie et Urologie Pédiatrique

