

Mastère Hybride

Grefe Capillaire





tech université
technologique

Mastère Hybride Greffes Capillaires

Modalité: Hybride (En ligne + Pratiques Cliniques)

Durée: 12 mois

Diplôme: TECH Université Technologique

Heures de cours: 1.620 h.

Accès au site web: www.techtitute.com/fr/medecine/mastere-hybride/mastere-hybride-greffes-capillaires

Accueil

01

Présentation

page 4

02

Pourquoi suivre ce
Mastère Hybride?

page 8

03

Objectifs

page 12

04

Compétences

page 18

05

Direction de la formation

page 22

06

Plan d'étude

page 28

07

Pratiques Cliniques

page 44

08

Où suivre les
Pratiques Cliniques?

page 50

09

Méthodologie

page 56

10

Diplôme

page 64

01

Présentation

En raison de l'importance croissante de l'image personnelle dans la société contemporaine, les greffes de cheveux sont devenues l'une des procédures les plus populaires aujourd'hui. La demande pour ce type de chirurgie a donc énormément augmenté ces dernières années, de sorte qu'il faut de plus en plus de médecins spécialisés, au fait des derniers développements dans ce type de transplantation, pour pouvoir répondre aux besoins des patients. Ce programme offre la possibilité de suivre un programme théorique et un séjour pratique dans une clinique leader dans ce type de chirurgie, afin que l'étudiant devienne un professionnel très recherché, doté des meilleures compétences pour devenir un expert en matière de greffe capillaire.



A close-up photograph of a person's dark brown hair. A white ruler is held horizontally across the hair, showing measurements from 0.4 to 0.8. The background is a blurred clinical setting. The image is partially obscured by a dark blue diagonal shape in the top right and a white diagonal shape in the bottom right.

“

Ce programme vous permettra de vous tenir au courant des dernières avancées en matière de Greffe Capillaire, en combinant les contenus en ligne les plus avancés avec un séjour pratique dans un centre clinique de référence dans ce domaine esthétique”

Dans le monde d'aujourd'hui, l'image personnelle a un poids énorme dans de nombreux domaines. Elle influence les relations personnelles, familiales, sociales et professionnelles. Elle influence la perception de soi et la confiance en soi de chaque individu. En effet, l'image est le premier élément que les autres perçoivent de vous, et cette première impression peut déterminer la nature de la relation. C'est pourquoi l'image est une qualité à laquelle les personnes d'origines, de groupes sociaux, d'âges et de sexes différents accordent de plus en plus d'importance.

Il n'est donc pas surprenant que les différents traitements, techniques et interventions qui aident à modifier et à résoudre les particularités physiques avec lesquelles certains individus ne se sentent pas totalement en confiance soient de plus en plus populaires et répandus. L'une de ces interventions est la Greffe Capillaire.

La Greffe Capillaire est l'une des pratiques de chirurgie plastique les plus populaires de nos jours. La perte de cheveux touche un grand nombre de personnes. Dès l'âge de 25 ans, un homme sur quatre commence à souffrir de la perte de cheveux. À l'âge de 50 ans, ce pourcentage passe à 50% des hommes. Et les femmes ne sont pas à l'abri de ce trouble. On peut donc en déduire qu'il s'agit d'un problème très répandu que de plus en plus de personnes tentent de résoudre.

C'est pourquoi il est nécessaire de disposer de professionnels spécialisés dans la Greffe Capillaire disposant des outils et des techniques les plus modernes pour réaliser ce type d'intervention. Il s'agit d'un domaine qui nécessite l'incorporation de nouveaux experts médicaux, qui peuvent s'intégrer dans des cliniques esthétiques ou entreprendre une carrière professionnelle plus indépendante.

En outre, cette spécialisation requiert des connaissances théoriques et pratiques, c'est pourquoi ce Master Hybride en Greffe Capillaire couvre tout le spectre de l'actualisation nécessaire pour offrir aux professionnels les contenus les plus avancés dans ce domaine clinique qui subit des transformations continues. Ainsi, grâce à un enseignement complet et approfondi, mais toujours axé sur la pratique, le médecin obtiendra les connaissances, les techniques et les procédures qui l'amèneront à appliquer les méthodes les plus efficaces pour chaque cas spécifique dans son travail quotidien.

Ce **Mastère Hybride en Greffe Capillaire** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché. Les principales caractéristiques sont les suivantes:

- Développement de plus de 100 cas pratiques préparés par des professionnels de la médecine esthétique ayant une grande expérience de la Greffe Capillaire
- Son contenu graphique, schématique et éminemment pratique, qui vise à fournir des informations scientifiques et d'assistance sur les disciplines médicales indispensables à la pratique professionnelle
- Enseignement de techniques pratiques et de contenus théoriques préparés spécialement pour le développement professionnel des étudiants
- Aperçu de l'ensemble du domaine de la médecine esthétique afin de contextualiser correctement le domaine de la Greffe Capillaire
- Innovation et présentation de nouveaux contenus, afin que l'étudiant obtienne les meilleures connaissances possibles
- Une orientation pratique autour de laquelle s'articule l'ensemble du Mastère Hybride
- Accès aux dernières avancées scientifiques appliquées au sujet
- Le tout sera complété par des conférences théoriques, des questions à l'expert, des forums de discussion sur des questions controversées et un travail de réflexion individuel
- Les contenus sont disponibles à partir de tout appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet
- En outre, vous pourrez effectuer une Formation Pratique dans un centre hospitalier de grande envergure

“

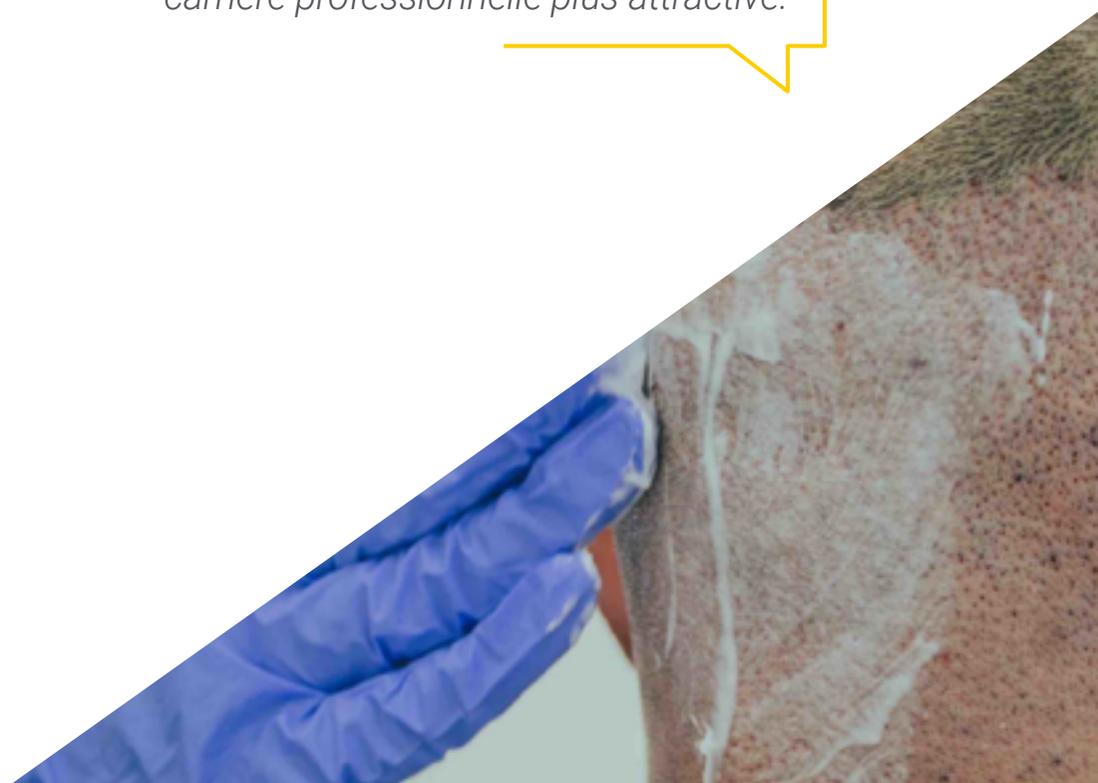
Les greffes de cheveux ont bénéficié de nombreuses améliorations techniques et scientifiques ces dernières années. Ce programme les met à votre portée grâce à un apprentissage pratique qui inclut un séjour en face à face dans une clinique prestigieuse"

Dans cette proposition de Mastère, de nature professionnalisante et de modalité d'apprentissage Hybride, le programme vise à mettre à jour et à explorer le domaine des greffes de cheveux pour les médecins et les professionnels cherchant à se spécialiser dans la médecine esthétique. Les contenus sont basés sur les dernières preuves scientifiques et sont orientés de manière didactique pour intégrer les connaissances théoriques dans la pratique de la Greffe Capillaire, afin que le professionnel soit capable de réaliser les différentes actions impliquées dans ce processus, et de les appliquer dans sa vie professionnelle.

Grâce à son contenu multimédia développé avec les dernières technologies éducatives, ce programme permettra au professionnel de la Médecine d'apprendre de manière située et contextuelle, c'est-à-dire dans un environnement simulé qui fournira un apprentissage immersif programmé pour s'entraîner dans des situations réelles. La conception de ce programme est basée sur l'Apprentissage par les Problèmes, grâce auquel le médecin devra essayer de résoudre les différentes situations de pratique professionnelle qui se présenteront à lui tout au long de la formation. Pour ce faire, il sera assisté d'un système vidéo interactif innovant créé par des experts reconnus.

Ce Mastère Hybride ne fait pas de détours: acquérir des connaissances théoriques et les mettre en pratique avec un séjour clinique à la clé.

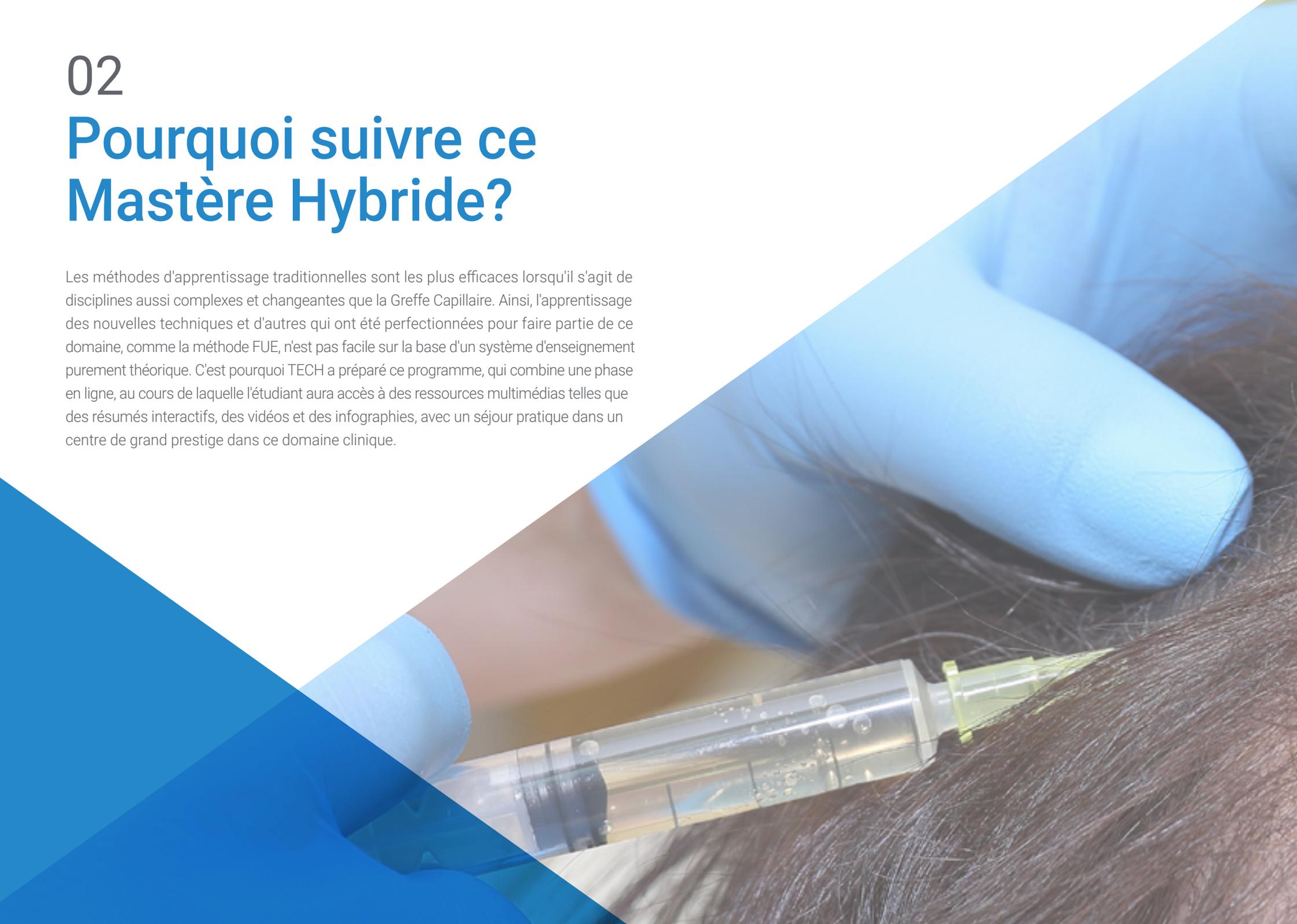
Mettez à jour vos connaissances et gagnez en expérience, rendant votre carrière professionnelle plus attractive.

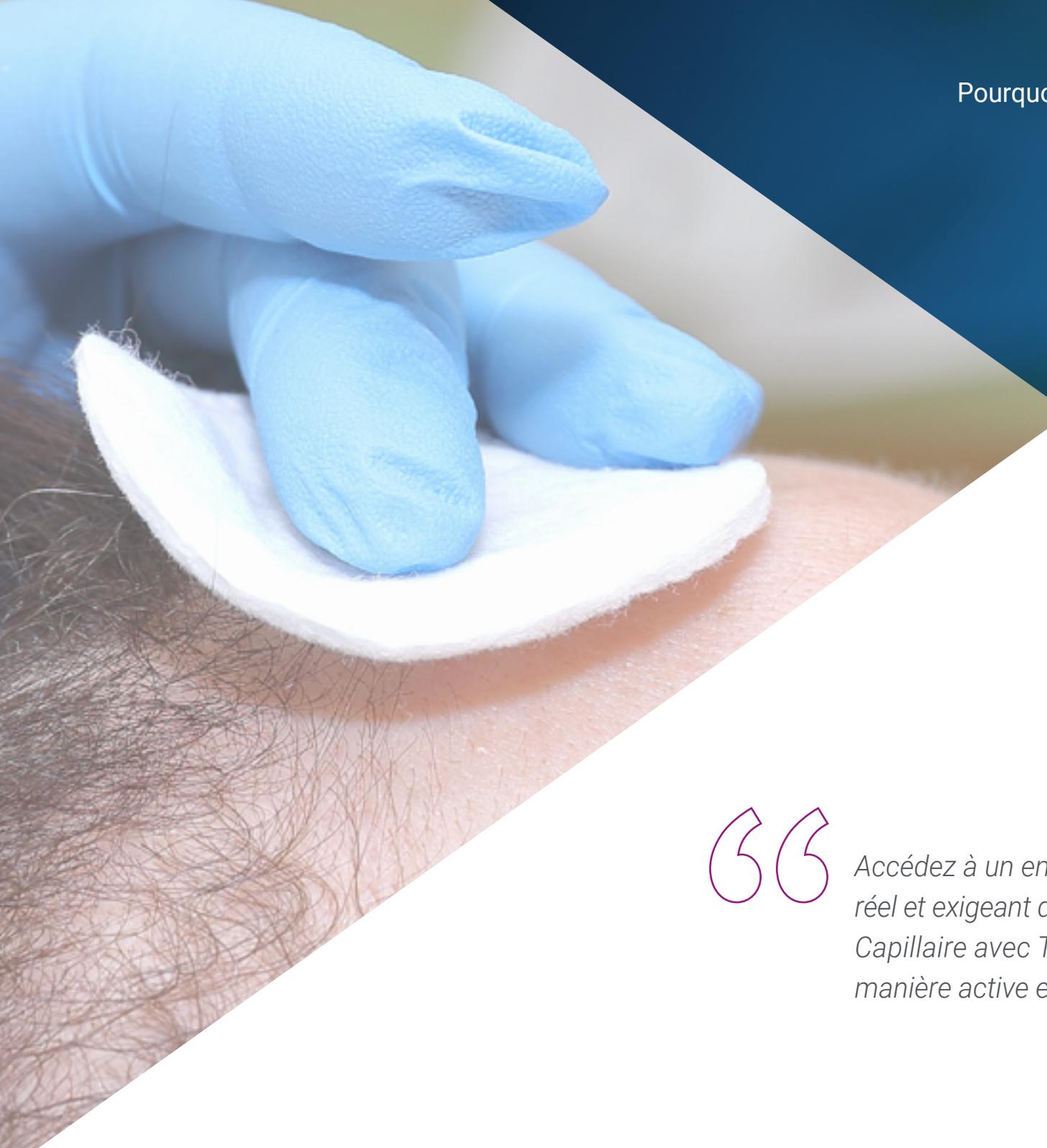


02

Pourquoi suivre ce Mastère Hybride?

Les méthodes d'apprentissage traditionnelles sont les plus efficaces lorsqu'il s'agit de disciplines aussi complexes et changeantes que la Greffe Capillaire. Ainsi, l'apprentissage des nouvelles techniques et d'autres qui ont été perfectionnées pour faire partie de ce domaine, comme la méthode FUE, n'est pas facile sur la base d'un système d'enseignement purement théorique. C'est pourquoi TECH a préparé ce programme, qui combine une phase en ligne, au cours de laquelle l'étudiant aura accès à des ressources multimédias telles que des résumés interactifs, des vidéos et des infographies, avec un séjour pratique dans un centre de grand prestige dans ce domaine clinique.





“

Accédez à un environnement professionnel réel et exigeant dans le domaine de la Greffe Capillaire avec TECH et informez-vous de manière active et participative”

1. Actualisation des technologies les plus récentes

Les dernières avancées techniques et technologiques en matière de greffe de cheveux obligent les professionnels à se tenir à jour afin d'intégrer les dernières procédures dans leur travail quotidien. C'est pourquoi TECH, par le biais de ce programme, offre la possibilité d'effectuer un séjour clinique dans un centre doté de l'équipement le plus moderne dans ce domaine esthétique, afin que le processus de mise à jour soit complet.

2. Exploiter l'expertise des meilleurs spécialistes

Une vaste et prestigieuse équipe de spécialistes et de professionnels accompagnera les étudiants tout au long de leur séjour pratique. Ainsi, non seulement ils recevront des conseils constants sur tous les types de diagnostics et de procédures, mais ils auront également accès à des cas réels, appliquant des traitements et des techniques et garantissant, par conséquent, une expérience d'apprentissage pratique loin des postulats purement théoriques.

3. Accéder à des centres cliniques de premier ordre

Le grand prestige des centres sélectionnés par TECH est un signe du soin que cette institution apporte à chacun de ses processus académiques. Ainsi, les étudiants pourront se développer, grâce à ces stages, dans un environnement professionnel réel et exigeant, qui leur servira dans leur propre pratique clinique.



4. Combiner le meilleur de la théorie avec la pratique la plus avancée

L'approche de ce programme garantit une mise à jour complète en matière de Greffe Capillaire. En effet, sa structure en deux étapes, la première théorique-pratique et en ligne, et la seconde entièrement pratique et en face-à-face, rend l'apprentissage graduel et orienté vers la performance professionnelle, permettant à l'étudiant une application immédiate des nouvelles techniques et procédures esthétiques acquises.

5. Élargir les frontières de la connaissance

TECH offre la possibilité de suivre cette Formation Pratique dans des centres internationaux. Le spécialiste pourra ainsi élargir ses frontières et se rapprocher des meilleurs professionnels exerçant dans des hôpitaux de premier ordre sur différents continents. Une opportunité unique que seul TECH, la plus grande université numérique du monde, pouvait offrir.

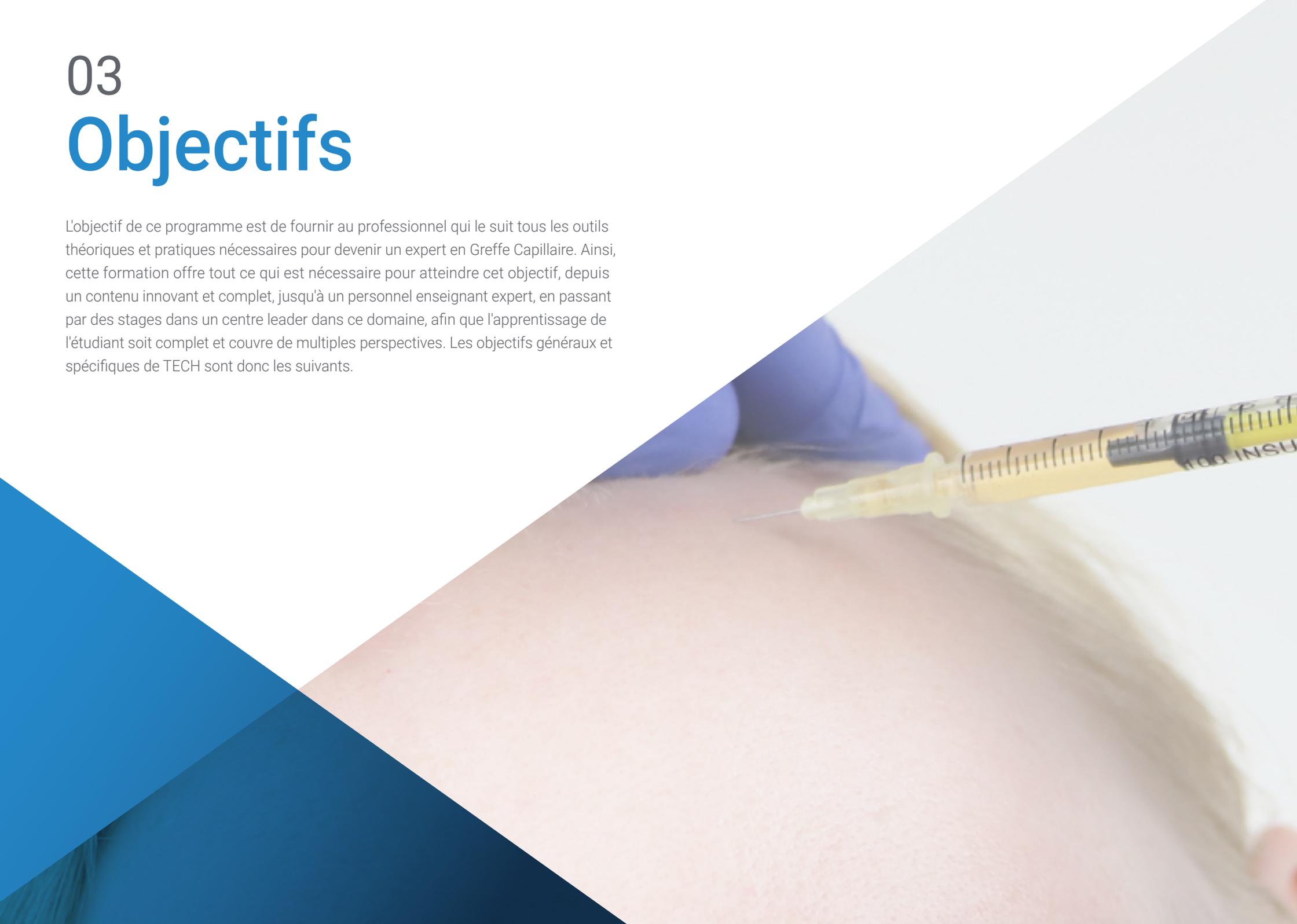


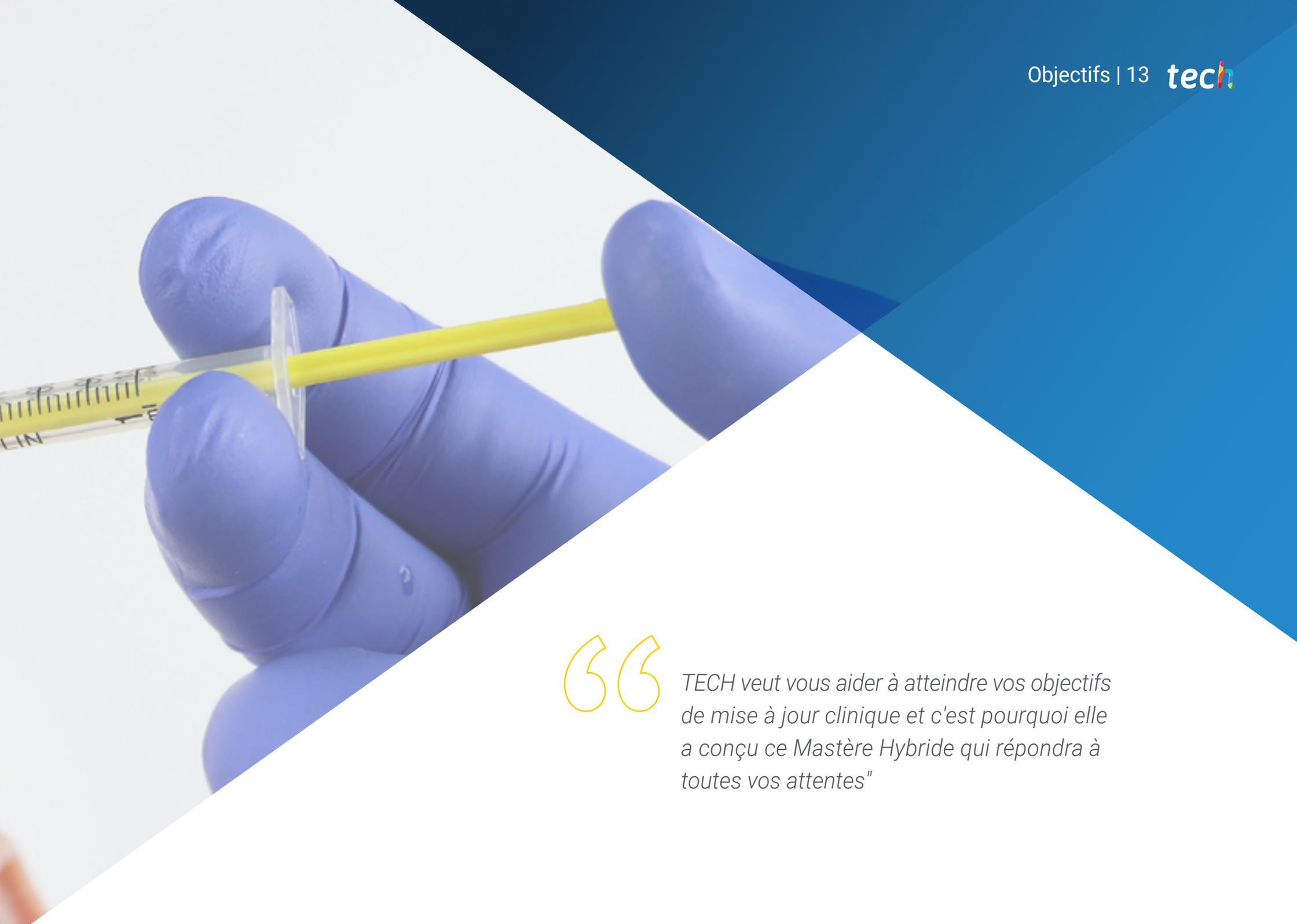
Vous serez en immersion totale dans le centre de votre choix

03

Objectifs

L'objectif de ce programme est de fournir au professionnel qui le suit tous les outils théoriques et pratiques nécessaires pour devenir un expert en Greffe Capillaire. Ainsi, cette formation offre tout ce qui est nécessaire pour atteindre cet objectif, depuis un contenu innovant et complet, jusqu'à un personnel enseignant expert, en passant par des stages dans un centre leader dans ce domaine, afin que l'apprentissage de l'étudiant soit complet et couvre de multiples perspectives. Les objectifs généraux et spécifiques de TECH sont donc les suivants.





“

TECH veut vous aider à atteindre vos objectifs de mise à jour clinique et c'est pourquoi elle a conçu ce Mastère Hybride qui répondra à toutes vos attentes”



Objectif général

- L'objectif général du Mastère Hybride en Greffe Capillaire est de faciliter l'application de ses techniques et de son contenu à l'environnement pratique et professionnel de chacun des étudiants qui le suivent, en mettant l'accent sur tout ce qui peut être utile au professionnel dans son environnement de travail, afin que tout ce qui est appris ait une application pratique

“

Vous pourrez travailler dans un environnement 100% réel, grâce à ce programme TECH, dans lequel vous serez toujours accompagné par un prestigieux spécialiste de la Greffe Capillaire pour vous garantir une mise à jour immédiate sur le sujet”





Objectifs spécifiques

Module 1. Anatomie et Physiologie du Cheveu

- ♦ Réviser et élargir ses connaissances en anatomie et physiologie du cheveu afin d'acquérir une connaissance approfondie du cheveu et du derme et de pouvoir réaliser correctement les interventions chirurgicales et le traitement de leurs pathologies
- ♦ Étudier la physiologie de la peau et la physiologie du follicule pilosébacé
- ♦ Étudier les cycles de croissance des cheveux
- ♦ Étudier la kératine et la kératinisation, ainsi que la mélanine et la mélanogénèse du cheveu
- ♦ Étudier l'embryologie et l'anatomie du follicule pileux, l'anatomie de la glande sébacée, de la glande apocrine et du muscle érecteur, ainsi que leur vascularisation et leur innervation
- ♦ Connaître les couches du cuir chevelu, et étude du cheveu, de sa composition, de ses propriétés et des phases de sa croissance
- ♦ Réaliser un historique clinique correct, ainsi qu'une évaluation détaillée de la zone donneuse appropriée, et de la zone receveuse, car ce sont deux étapes clés pour établir un bon diagnostic capillaire
- ♦ Apprendre à réaliser une étude photographique adéquate pour l'histoire clinique
- ♦ Apprendre à observer une photographie avec la microcaméra, à distinguer les différents motifs folliculaires, périfolliculaires et intrafolliculaires ainsi que les différences d'épaisseur et de texture du cheveu, comme base pour établir un diagnostic capillaire correct, et déterminer le traitement à effectuer en fonction de ce dernier
- ♦ Réviser l'histoire de la Greffe Capillaire et de la médecine au fil des ans, ainsi que l'évolution et les changements de cette branche de la médecine esthétique, tant au niveau du diagnostic que des techniques chirurgicales

Module 2. Maladies capillaires

- ♦ Approfondir dans les connaissances trichologiques des différentes maladies capillaires
- ♦ Aborder les principales pathologies du cuir chevelu et leur traitement, et traiter en profondeur tous les types d'alopecie et de dysplasie qui existent, leurs caractéristiques différentielles, leur étiologie, leur évolution, leur diagnostic et les principaux traitements actuellement disponibles
- ♦ Classer les maladies capillaires selon les différents processus et en fonction du degré de résolution: facile, potentiel ou difficile à résoudre
- ♦ Différencier l'alopecie cicatricielle de l'alopecie non cicatricielle en adaptant le traitement en conséquence
- ♦ Classer l'alopecie en deux catégories: l'alopecie primaire, où la lésion primaire provoque une inflammation du follicule pileux, et l'alopecie secondaire, où les dommages se produisent dans l'ensemble du derme, y compris le follicule
- ♦ Leur classification: congénitale et acquise
- ♦ Utiliser une autre classification des alopecie cicatricielle selon la North American Hair Research Society (NAHRS) en fonction du type d'infiltration microscopique

Module 3. Alopecie androgenetique

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

Module 4. Assistance au médecin/consultation et Chirurgie

- ♦ Établir la base de connaissances médicales nécessaires, depuis la première visite au patient pour réaliser une étude trichologique, jusqu'aux concepts de visagisme appliqués à l'esthétique capillaire, et résoudre les problèmes les plus courants pouvant survenir lors d'une opération de microgreffe de cheveux
- ♦ Établir les lignes directrices à suivre lors de la première consultation médicale ou diagnostique et lors des consultations suivantes, fondamentalement lors de la consultation avant une intervention chirurgicale, en mettant l'accent sur la documentation médicale et les consentements
- ♦ Étudier les différents appareils pour l'implant capillaire

- ♦ Réviser l'équipe collaborant avec le chirurgien, l'équipe soignante et les techniciens capillaires, en décrivant leurs fonctions tout au long du processus capillaire
- ♦ Apprendre les traitements post-chirurgicaux pour un résultat optimal de l'intervention et les différentes complications post-chirurgicales et leurs solutions
- ♦ Réviser les différents anesthésiques locaux, leurs caractéristiques pharmacocinétiques et les doses maximales, ainsi que les différents blocs loco-régionaux au niveau facial et périphérique
- ♦ Aborder la manière de résoudre les urgences qui peuvent survenir dans la pratique quotidienne dans la salle de consultation de Médecine Capillaire, ainsi que pendant une intervention chirurgicale, et la manière d'agir dans chaque cas et les différents traitements correctifs

Module 5. Traitements cosmétiques/cosmétiques capillaires

- ♦ Aborder les principaux traitements médico-esthétiques qui existent actuellement, ainsi que les différentes techniques et/ou traitements actuels et en constante évolution, tels que la mésothérapie capillaire, le traitement au laser de faible puissance, les traitements avec PRP et cellules souches et la cosmétologie capillaire et la supplémentation orale
- ♦ Apprendre les alternatives à l'intervention chirurgicale lorsque celle-ci devient impossible ou non recommandée, avec des techniques telles que la micropigmentation et les systèmes de remplacement des cheveux ou les prothèses capillaires

Module 6. Traitements médicaux/pharmacologiques et recherche en trichologiques et nouvelles alternatives de traitement

- ♦ Réviser les traitements pharmacologiques les plus courants (minoxidil, finastéride, dutastéride), les traitements de l'alopecie Areata avec la thérapie par mini pulse dexaméthasone et les médicaments anti-JAK, le traitement avec des antiandrogènes pour l'alopecie fibrosante frontale, le traitement avec œstrogènes

- ♦ Faire le point sur les nouveaux traitements ou les traitements alternatifs tels que le plasma riche en plaquettes avec ses indications et la législation en vigueur, le laser basse fréquence ou LLLI
- ♦ Montrer les nouvelles voies de recherche et de développement les plus actuelles pour résoudre les problèmes encore non résolus, et les avancées en matière de clonage et de pharmacologie pour la résolution des problèmes trichologiques de nos patients

Module 7. Implant Capillaire avec la technique FUSS

- ♦ Définir ce type de technique chirurgicale
- ♦ Expliquer les avantages et les inconvénients de cette procédure
- ♦ Aborder la planification et la conception d'un implant avec cette technique chirurgicale, les phases de la greffe de cheveux et les facteurs qui conditionnent la survie des greffons, ainsi que les appareils et le matériel nécessaires pour réaliser une greffe avec la technique FUSS, et tous les détails techniques de ce type de Greffe Capillaire
- ♦ Mettre en évidence les indications et les contre-indications, la technique FUSS chez les femmes, le plan chirurgical, le marquage de la bande et son extraction, Slivering, la coupe des unités folliculaires, les incisions et l'implantation
- ♦ Examiner la période postopératoire spécifique à cette technique, y compris les complications possibles pendant et après l'extraction, et dans la période postopératoire suivant l'intervention

Module 8. Implant Capillaire avec la technique FUE

- ♦ Acquérir les connaissances nécessaires à la réalisation de la technique FUE. Avoir des connaissances anatomiques adéquates pour pratiquer l'anesthésie, la zone donneuse que dans la receveuse
- ♦ Planifier et concevoir une greffe, les phases de la transplantation capillaire et les facteurs qui conditionnent la survie des greffons, les appareils et le matériel et les techniques nécessaires à la transplantation capillaire de type FUE et NON SHAVE
- ♦ Identifier et résoudre les éventuelles complications opératoires lors de la réalisation de la technique FUE

- ♦ Manipuler les instruments utilisés dans les différentes phases de l'opération
- ♦ Approfondir les principales indications et contre-indications de la technique FUE
- ♦ Approfondir et résoudre les éventuelles complications pendant la période postopératoire

Module 9. Effluves

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

Module 10. Aspects juridiques, économiques et marketing

- ♦ Développer la mise en place d'une unité de trichologie et de chirurgie
- ♦ Apprenez comment développer ce sujet en marketing et dans les médias audiovisuels
- ♦ Apprendre les aspects essentiels pour que notre entreprise fonctionne
- ♦ Apprendre à prendre des photos avant et après les traitements de manière structurée et reproductible
- ♦ Apprendre à communiquer
- ♦ Découvrez les aspects juridiques de notre profession

04

Compétences

Après avoir passé les évaluations correspondantes de ce Mastère Hybride en Greffe Capillaire, le professionnel de la santé aura acquis des compétences professionnelles décisives pour son avancement professionnel, grâce aux énormes possibilités offertes par ce domaine et à la demande croissante d'experts de la part des patients.



“

Ce programme a été conçu pour que vous puissiez mettre en pratique toutes les techniques de Greffe Capillaire dans votre propre environnement de travail"



Compétences générales

- À l'issue de la spécialisation l'étudiant aura la capacité de traiter des patients atteints de maladies capillaires et pourra ainsi se lancer dans ce domaine en tant que professionnel expérimenté
- Diagnostiquer, planifier et réaliser les traitements de Médecine Capillaire des plus élémentaires aux plus complexes

“

Toutes les compétences nécessaires pour être une référence en matière de Greffe Capillaire”





Compétences spécifiques

- ♦ Classifier les différents types d'alopecie
- ♦ Décrire l'anatomie et la physiologie des cheveux et du cuir chevelu, ainsi que les différences et similitudes selon le sexe
- ♦ Analyser les principaux mécanismes étiopathogéniques des troubles capillaires, ainsi que leur diagnostic et leur traitement
- ♦ Reconnaître l'anatomie, la physiologie, la physiopathologie et l'étiopathogénie des altérations affectant les cheveux et le cuir chevelu
- ♦ Expliquez les phases de la croissance et de la régénération des cheveux
- ♦ Suivre l'évolution des maladies capillaires
- ♦ Diagnostiquer les principales affections cliniques du cheveu
- ♦ Appliquer les aspects nutritionnels et les micro et macronutriments en relation avec la pathologie capillaire
- ♦ Identifier les différentes pathologies du cheveu
- ♦ Manipuler les différents appareils de diagnostic
- ♦ Définir et analyser globalement les structures et les fonctions de chaque zone et ouvrir les portes à de nouveaux traitements
- ♦ Analyser les changements pour suivre l'évolution des maladies capillaires
- ♦ Identifier les complications possibles de l'implant capillaire
- ♦ Utiliser efficacement les différents types de cosmétiques dans le traitement de certains troubles capillaires, en mettant en évidence la connaissance des principes actifs les plus utilisés et de leurs mécanismes d'action
- ♦ Sélection appropriée du patient
- ♦ Effectuer la préparation avant l'opération
- ♦ Suivi correct et prescription d'un traitement post-chirurgical, adapté à l'évolution habituelle et individualisé pour chaque patient
- ♦ Présenter les différentes alternatives chirurgicales adaptées à la pathologie existante
- ♦ Prévenir et traiter les éventuels effets indésirables des médicaments et de leur traitement
- ♦ Utilisez les différents types de traitements alternatifs à la chirurgie et, dans de nombreux cas, avant et après la chirurgie
- ♦ Fournir des informations actuelles sur l'utilisation du laser à basse fréquence dans l'alopecie, en le différenciant de la thérapie par LED
- ♦ Sélectionner la technologie appropriée, permettant de s'adapter aux besoins de chaque patient, en mettant en évidence une vision globale des stratégies de traitement, des indications, des contre-indications et des éventuels effets indésirables de ces traitements
- ♦ Connaître les types de traitements pharmacologiques, les mécanismes d'action de chacun d'entre eux de manière précise et leurs indications et contre-indications
- ♦ Gérer l'application thérapeutique des facteurs impliqués dans les processus biologiques
- ♦ Utiliser la mésothérapie et les médicaments qui y sont appliqués, en créant des protocoles de traitement pour en garantir la sécurité
- ♦ Effectuer des traitements avec du plasma riche en plaquettes (PRP) et connaître la législation en vigueur pour ces traitements
- ♦ Réaliser un diagnostic clinique adéquat soutenu par les meilleures technologies
- ♦ Appliquer l'importance de la communication dans le secteur de la médecine esthétique-capillaire
- ♦ Concevoir un plan de communication commerciale dans le domaine de la santé et de la médecine esthétique-capillaire. et manier les caractéristiques des réseaux sociaux dans la création d'une clinique capillaire
- ♦ Réaliser des campagnes de marketing

05

Direction de la formation

Les enseignants de ce Mastère Hybride sont des experts en Greffe Capillaire et en Médecine qui transmettront leurs meilleures connaissances aux étudiants, dans le but de faire d'eux des professionnels hautement qualifiés dans ce domaine, afin qu'ils soient prêts à exercer la profession une fois qu'ils auront terminé l'enseignement théorique et la formation pratique correspondante.





“

Le meilleur personnel enseignant possible pour vous aider à apprendre tous les détails de la chirurgie capillaire”

Direction



Dr Pérez Castaño, Cristina Gema

- Directrice Médicale, Aderans Bosley
- Médecin Urgentiste, SAMUR Protection Civile
- Chirurgien Capillaire, QMED
- Directrice Adjointe, HEALix
- Médecin Adjoint, Hôpital Vithas la Milagrosa
- Chirurgien Capillaire, MAN Medical Institute
- Chirurgien Capillaire,, MC360 Clinique Capillaire
- Médecin Adjoint en Urgences, Sanitas
- Licence en Médecine de l'Université Complutense de Madrid
- Diplômée en Soins Infirmiers par l'Université Autonome de Madrid
- Spécialiste en Médecine de Soins Intensifs, Hôpital 12 de Octubre
- Master de Médecine Esthétique, Université Rey Juan Carlos
- Certificat Avancé en Microimplants Capillaires, Université UDIMA

Professeurs

Dr Ángel Navarro, Rosa María

- ♦ Médecin Spécialiste en Microgreffe Capillaire
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Spécialiste en a Allergologie et Immunopathologie de l'Université de Buenos Aires
- ♦ Spécialiste en Santé Publique de la UBA
- ♦ Spécialiste en Microimplants Capillaires, Université UDIMA

M. Santos Gil, Antonio

- ♦ Spécialiste en Diagnostique et Traitements Capillaires
- ♦ Spécialiste de Second Degrés en Coiffure et Esthétique
- ♦ Spécialiste en Personnalisation à l'Opéra et au Théâtre
- ♦ Formateur dans le milieu du Postiche, avec un intérêt spécial pour les Patients en Oncologie
- ♦ Formateur en Traitement Capillaire dans les Cliniques TICAP et Spécialiste en Visagisme et Diagnostic Trichologique en Cliniques MC360

Dr Alique García, Sergio

- ♦ Spécialiste en Dermatologie Médico-- chirurgicale et en Vénérologie
- ♦ Dermatologue, Online Medicus
- ♦ Dermatologue, SESCOAM
- ♦ Dermatologue l'Académie Espagnole de Dermatologie et de Vénérologie
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie, Université de Castilla La Mancha
- ♦ Master en Médecine Esthétique, Nutrition et Anti-âge, Université à Distance de Madrid
- ♦ Master en Tricologie et Microgreffe Capillaire, Université à distance de Madrid
- ♦ Expert en Dermatologie Esthétique, Trichologie et Chirurgie Dermatologique

M. Calderón, Francisco José

- ♦ Technicien Capillaire Expert de la Méthode FUE
- ♦ Technicien Capillaire *Freelance* Expert de La technique FUE
- ♦ Kinésithérapeute Pédiatrique, CAIT ASPAS
- ♦ Kinésithérapeute Pédiatrique, LASSAN
- ♦ Diplômée en Kinésithérapie, UEX
- ♦ Technicien Supérieur des Activités Physiques et Sportives

Dr Manzano Martín, Isabel

- ♦ Chirurgien Capillaire, TRICAP
- ♦ Médecin Esthétique et Chirurgien Capillaire
- ♦ Médecin Spécialiste en Chirurgie Générale et Digestive, Hôpital Juan Ramon Jimenez
- ♦ Master en Sénologie de l'Université de Barcelone
- ♦ Master en Essais Cliniques de l'Université de Séville
- ♦ Master en Trichologie et Greffe Capillaire, UDIMA
- ♦ Master en Médecine Esthétique et Anti-âge, l'UDIMA
- ♦ Mastère Spécialisé en Nutrition et Diététique, UAX
- ♦ Licence en Médecine, Université de Extremadura
- ♦ Diplômé en Pharmacie, Université de Séville

Dr Wong Arteta, Jonathan

- ♦ Chirurgien Capillaire, CapilClinic
- ♦ Co-fondateur de Kuntur Medical Group
- ♦ Chef de Laboratoire, Asuncion Klinika
- ♦ Médecin Spécialiste en Pathologie Clinique et Hématologie, Osakidetza
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie de l'UCSM
- ♦ Docteur en Médecine, UPV/ EHU
- ♦ Maîtrise en Direction et Gestion de Centres Médicaux, ESNECA (UNED)
- ♦ Diplôme Supérieur en Trichologie et Transplantation Capillaire





Mme García Retorta, María del Carmen

- ♦ Fondatrice de Micropigmentation et Effacement Carmen García Retorta
 - ♦ Infirmière de Bloc Opératoire, Hôpital Universitaire La Paz
 - ♦ Infirmière de Bloc Opératoire, Hôpitaux La Princesa, Getafe et Marqués de Valdecilla, Espagne
 - ♦ Chef du Département de Micropigmentation Oncologique et Réparatrice à l'Institut de Médecine EGR
 - ♦ Diplôme Universitaire en Soins Infirmiers, UC
 - ♦ Mastère en Soins Infirmiers Dermoesthétique et Dermocosmétique, UPE
- Membre de: Association Nationale de Soins Infirmiers Dermoesthétiques, ACICDDI

“

Vous découvrirez de première main la réalité du travail dans un environnement exigeant et gratifiant”

06

Plan d'étude

Ce programme dispose d'un plan d'étude avancé qui contient les derniers développements en matière de Greffe Capillaire. Ainsi, le professionnel pourra se mettre à jour de manière dynamique grâce à cette formation, qui lui fournira tout ce dont il a besoin pour pouvoir intégrer dans son travail quotidien les techniques les plus pointues de ce type d'intervention chirurgicale. Le tout avec une approche éminemment pratique qui inclut des cas cliniques réels et toute une série de ressources pédagogiques de haut niveau.



“

Actualisez vos connaissances en Greffe Capillaire avec ce programme pratique qui vous permettra de vous familiariser avec les techniques chirurgicales les plus avancées dans ce domaine”

Module 1. Anatomie et Physiologie du Cheveu

- 1.1. Follicule pileux normal: Structure
 - 1.1.1. Parties du Follicule Pileux
 - 1.1.1.1. Partie supérieure
 - 1.1.1.1.1. Ostium follicularis
 - 1.1.1.1.2. Infundibulum
 - 1.1.1.1.3. Isthme
 - 1.1.1.2. Partie inférieure
 - 1.1.1.2.1. Insertion du muscle érecteur
 - 1.1.1.2.2. Bulbe pileux: mélanocytes et cellules matricielles
 - 1.1.1.2.3. Glandes sébacées
 - 1.1.2. Histologie du Follicule Pileux
 - 1.1.3. Follicule Pileux Mature
 - 1.1.3.1. Poils de la tige: médulla, cortex et cuticule
 - 1.1.3.2. Gaine réticulaire interne: cuticule, couche de Huxley et couche de Henley
 - 1.1.3.3. Gaine réticulaire externe
 - 1.1.3.4. Couche vitreuse
 - 1.1.3.5. Couche externe fibreuse
 - 1.1.4. Composition Cellulaire du Follicule Pileux
 - 1.1.4.1. Cellules Souches
 - 1.1.4.2. Kératinocytes
 - 1.1.4.3. Mélanocytes
 - 1.1.4.4. Neurones
 - 1.1.4.5. Vaisseaux sanguins
 - 1.1.4.6. Dérivés des précurseurs des mastocytes
 - 1.1.4.7. Cellules immunitaires
 - 1.1.4.8. Cellules Souches neurales
- 1.2. Indices histopathologiques des Alopécies non cicatrisantes
 - 1.2.1. Alopécie Androgénétique
 - 1.2.1.1. Miniaturisation des Follicules Pileux
 - 1.2.1.2. Pseudo-hyperplasie sébacée
 - 1.2.2. Effluvium Téloène:
 - 1.2.2.1. Prédominance des Follicules Pileux en phase télogène
 - 1.2.2.2. Absence de changements histopathologiques significatifs
- 1.2.3. Alopécie Areata
 - 1.2.3.1. Infiltrat lymphocytaire péri et intra-bulbaire (nid d'abeille)
 - 1.2.3.2. Plusieurs follicules de la biopsie dans la même phase évolutive
 - 1.2.3.3. Inversion du rapport anagène-téloène
- 1.2.4. Alopécie syphilitique
 - 1.2.4.1. Abondance de plasmocytes dans l'infiltrat inflammatoire
 - 1.2.4.2. Présence de Treponema Pallidum avec les colorations HI
- 1.2.5. Trichotillomanie
 - 1.2.5.1. Absence d'infiltrat inflammatoire périlbulbaire
 - 1.2.5.2. Trichomalacie
 - 1.2.5.3. Incontinence pigmentaire
 - 1.2.5.4. Hémorragies intra- et périfolliculaires
- 1.2.6. Alopécie de traction
 - 1.2.6.1. Similaire à la Trichotillomanie
 - 1.2.6.2. Diminution du nombre de Follicules Pileux Terminaux
- 1.3. Anatomie du cuir chevelu
 - 1.3.1. Les couches du Cuir Chevelu (SCALP):
 - 1.3.1.1. Peau
 - 1.3.1.1.1. Épiderme et Derme
 - 1.3.1.1.1.1. Muscles de l'arrecteur, pilifibre musculaires lisses innervées par le système nerveux sympathique Insère dans le follicule pileux chair de poule
 - 1.3.1.1.2. Épais. Entre 3 mm (Vertex) et 8 mm (Occiput)
 - 1.3.1.1.3. Contient:
 - 1.3.1.1.3.1. Follicules pileux: riche innervation
 - 1.3.1.1.3.2. Glandes sébacées
 - 1.3.1.1.3.3. Glandes Sudoripares
 - 1.3.1.2. Tissu Sous-cutané
 - 1.3.1.2.1. Matières grasses et cloisons fibreuses
 - 1.3.1.2.2. Artères, veines, vaisseaux lymphatiques et nerfs
 - 1.3.1.3. Aponévrose
 - 1.3.1.3.1. Couche musculo-aponévrotique du cuir chevelu
 - 1.3.1.3.2. Muscle épïcânien
 - 1.3.1.3.3. Résistance à la traction

- 1.3.1.4. Tissu Sous-cutané relâché
 - 1.3.1.4.1. Mince
 - 1.3.1.4.2. Avascular/Veines émettrices
 - 1.3.1.4.3. Infections
 - 1.3.1.5. Péricrâne/Périoste
- 1.3.2. Vascularisation de la peau:
 - 1.3.2.1. Plexus profond: troncs vasculaires et Plexus superficiel
 - 1.3.2.2. Plexus sous-cutané, plexus cutané, plexus papillaire et boucle capillaire
- 1.4. Types de cheveux
 - 1.4.1. Lanugo
 - 1.4.1.1. Fin
 - 1.4.1.2. Absence de vascularisation
 - 1.4.2. Cheveux
 - 1.4.2.1. Diamètre et longueur (30u/<1cm)
 - 1.4.2.2. Dépigmentée et amédulée
 - 1.4.2.3. Poils poilus
 - 1.4.3. Poils Terminaux
 - 1.4.3.1. Diamètre et Longueur (60u/>1cm)
 - 1.4.3.2. Pigmenté et médullaire
 - 1.4.4. Selon la Zone de croissance
 - 1.4.4.1. Poils Asexués
 - 1.4.4.2. Poils Ambosexuels
 - 1.4.4.3. Poils Sexuels
- 1.5. Composition Chimique du cheveu
 - 1.5.1. Protéines (28%)
 - 1.5.1.1. Kératine: Dure et Douce
 - 1.5.1.2. Aminoacides: Cystéine, histidine, méthionine et tryptophane
 - 1.5.2. Lipides (2%)
 - 1.5.3. Oligo-éléments
 - 1.5.4. Eau (70%)
 - 1.5.5. Pigments
 - 1.5.6. Autres
- 1.6. Propriétés de la Chevelure
 - 1.6.1. Perméabilité: capacité à absorber les liquides
 - 1.6.1.1. Modifications de la longueur, du diamètre et de la forme
 - 1.6.2. Résistance: capacité à supporter une contrainte de traction
 - 1.6.2.1. Déterminé par sa structure et sa composition chimique
 - 1.6.2.2. Relation avec le soufre
- 1.7. Phases du Cheveu
 - 1.7.1. Phase Anagène
 - 1.7.1.1. 4 à 6 ans
 - 1.7.1.2. Naissance et croissance
 - 1.7.2. Phase Catagène
 - 1.7.2.1. 2 à 3 semaines
 - 1.7.2.2. 1-2% de poils
 - 1.7.2.3. Transition anabolique à catabolique
 - 1.7.3. Phase Télogène
 - 1.7.3.1. Phase de repos et chute de cheveux
 - 1.7.3.2. 3-4 mois
 - 1.7.3.3. 4-24% de poils
 - 1.7.3.4. Augmentation dans: le post-partum (physiologique) et (pathologique) comme le stress et la fièvre
- 1.8. Unité folliculaire
 - 1.8.1. Définition
 - 1.8.2. Densité des Unités Folliculaires (UF/cm²)
 - 1.8.3. Densité des Cheveux (cheveux/cm²)
 - 1.8.4. Différences Raciales
 - 1.8.4.1. Asiatique vs. Ethnie de couleur Ethnie blanche
- 1.9. Histoire de la Chirurgie Capillaire
 - 1.9.1. Les premiers pas. Rôle du Japon dans la Chirurgie Capillaire
 - 1.9.1.1. Sourcils et cils
 - 1.9.2. Développement précoce et pratique
 - 1.9.3. Premier implant Capillaire
 - 1.9.4. Évolution de l'implant
 - 1.9.4.1. Les années 60 et 70
 - 1.9.4.2. Les années 80
 - 1.9.4.3. 1984: Dr. John Headington: "Transplantation d'Unités Folliculaires"

- 1.9.5. Évolution des techniques chirurgicales
 - 1.9.5.1. Punch Grafts, Mini Grafts, Micro Grafts
- 1.9.6. Organisation
 - 1.9.6.1. Sociétés Scientifiques
 - 1.9.6.2. Revues scientifiques spécifiques
 - 1.9.6.3. Manuels spécifiques

Module 2. Maladies capillaires

- 2.1. Pathologies du cuir chevelu
 - 2.1.1. Dermatoses
 - 2.1.1.1. Dermatoses avec atteinte du cuir chevelu
 - 2.1.1.1.1. Dermatite séborrhéique
 - 2.1.1.1.1.1. Description et origine
 - 2.1.1.1.1.2. Phases de la dermatite séborrhéique
 - 2.1.1.1.2. Phases de la dermatite séborrhéique
 - 2.1.1.2. Dermatite de contact
 - 2.1.1.2.1. Irritant par contact
 - 2.1.1.2.1.1. Contact chimique
 - 2.1.1.2.1.2. Contact physique (Allergènes)
 - 2.1.1.2.2. Photocontact ou photosensible
 - 2.1.1.2.2.1. Phototoxique
 - 2.1.1.2.2.2. Photoallergique
 - 2.1.1.3. Dermatite érosive-pustuleuse
 - 2.1.2. Pityriasis
 - 2.1.2.1. Pityriasis
 - 2.1.2.2. Pityriasis cosmétiques
 - 2.1.2.3. Pityriasis simplex capitis
 - 2.1.2.4. Pityriasis stéatoïde
 - 2.1.3. Infections et infestations du cuir chevelu
 - 2.1.3.1. Folliculite superficielle (Ostiofolliculite)
 - 2.1.3.2. Folliculite profonde (Furonculose et escarboucles)
 - 2.1.3.2.1. Folliculite decalvans
 - 2.1.3.3. Folliculite chéloïde (Acné chéloïde)
 - 2.1.3.4. Folliculite candidose
 - 2.1.4. Tinea capitis
 - 2.1.4.1. Tinea non inflammatoire (dermatophytes anthropophiles)
 - 2.1.4.2. Tinea inflammatoire (dermatophytes zoophores)
 - 2.1.5. Séborrhée, description et types
 - 2.1.5.1. Séborrhée vraie
 - 2.1.5.2. Séborrhée à deux couches
 - 2.1.5.3. Séborrhée apparente
 - 2.1.5.4. Séborrhée à quatre couches
 - 2.1.5.5. Lichen planus pilaris
 - 2.1.5.6. Pediculosis
 - 2.1.5.7. Psoriasis capillaire
 - 2.1.5.7.1. Atteinte capillaire exclusive: psoriasis séborrhéique
 - 2.1.5.7.2. Plaques: types
 - 2.1.5.7.2.1. Isolées
 - 2.1.5.7.2.2. Dispersées
 - 2.1.5.7.2.3. Rares
- 2.2. Bromhydose
 - 2.2.1. Définition
 - 2.2.2. Causes
 - 2.2.2.1. Transpiration apocrine
 - 2.2.2.2. Transpiration ecclésiastique
 - 2.2.3. Aliments déclencheurs
 - 2.2.3.1. Autres déclencheurs
 - 2.2.4. Symptômes
 - 2.2.5. Diagnostic
 - 2.2.6. Traitement
 - 2.2.6.1. Botox
 - 2.2.6.2. Liposuccion
 - 2.2.6.3. Chirurgie
 - 2.2.6.4. Remèdes maison

- 2.2.7. Complications
 - 2.2.7.1. Trichomycose
 - 2.2.7.2. Erythrasma
 - 2.2.7.3. Intertrigo
 - 2.2.7.4. Diabète Mellitus type II
 - 2.2.7.5. Obésité
 - 2.3. L'alopecie congenitale
 - 2.3.1. Universel
 - 2.3.2. Hypotrichose hereditaire: type Marie-Unna
 - 2.3.3. Types inclassés
 - 2.3.3.1. Localisées
 - 2.3.3.1.1. Aplasie
 - 2.3.3.1.2. Cutis
 - 2.3.3.2. Alopecie triangulaire
 - 2.3.3.3. Atonychie congenitale
 - 2.3.4. Dysplasies Ectodermiques
 - 2.3.4.1. Hydrotique
 - 2.3.4.2. Anhidrotique
 - 2.3.5. Syndromes
 - 2.3.5.1. Conditions recessives autosomiques
 - 2.3.5.1.1. Syndrome de Cockayne
 - 2.3.5.1.2. Syndrome de Werner
 - 2.3.5.1.3. Progeria
 - 2.3.5.1.4. Síndrome de Rothmund-Thomson
 - 2.3.5.1.5. Syndrome de Seckel
 - 2.3.5.1.6. Syndrome de Menkes
 - 2.3.5.1.7. Syndrome de Marinesco
 - 2.3.5.1.8. Syndrome de Conradi
 - 2.3.5.1.9. Dyskeratose congenitale
 - 2.3.5.1.10. Hypoplasie des poils du cartilage
 - 2.3.5.1.11. Acrodermatite entéropathique
 - 2.3.5.1.12. Syndrome: Tricho-Rhino-Phalangien
 - 2.3.5.1.13. Homocystinurie
 - 2.3.5.1.14. Ichthyose Lamellaire
 - 2.3.5.1.15. Maladie du Houtier
 - 2.3.5.1.16. Citrullinémie
 - 2.3.5.1.17. Syndrome trichorhinophalangien
 - 2.3.6. Conditions Autosomiques Dominantes
 - 2.3.6.1. Pachyonychie congenitale
 - 2.3.6.2. Syndrome de Hallermann-Streiff
 - 2.3.6.3. Syndrome oculo-dento-digital
 - 2.3.6.4. Syndrome de Treacher-Collins
 - 2.3.6.5. Syndrome de membrane poplitée
 - 2.3.7. Troubles dominants liés à l'AX
 - 2.3.7.1. Syndrome Digital Orofacial
 - 2.3.7.2. Incontinentia pigmenti
 - 2.3.7.3. Hypoplasie dermique focale
 - 2.3.8. Troubles recessifs liés à l'AX
 - 2.3.8.1. Keratosis follicularis spinulosa decalvans avec ophiasis
 - 2.3.9. Aberrations chromosomiques
 - 2.3.9.1. Syndrome de Down - trisomie 21
 - 2.3.9.2. Trisomie A
- 2.4. Alopecie cicatricielle
 - 2.4.1. Définition
 - 2.4.2. Types:
 - 2.4.2.1. Produit par l'organisme lui-même
 - 2.4.2.1.1. Facteurs génétiques
 - 2.4.2.2. Anomalies
 - 2.4.2.2.1. Folliculite decalvans
 - 2.4.2.2.2. Acné chéloïde
 - 2.4.2.2.3. Lupus érythémateux
 - 2.4.2.2.4. Dermatite pustuleuse
 - 2.4.2.2.5. Lichen planus
 - 2.4.2.2.6. Alopecia Frontalis Fibrosans (AFF)
 - 2.4.2.2.7. Certains types d'alopecie areata généralisée

- 2.4.2.3. Acquisitions
 - 2.4.2.3.1. Radiothérapie
 - 2.4.2.3.2. Brûlures
 - 2.4.2.3.3. Chirurgicale
- 2.5. Une autre classification de l'alopecie cicatricielle
 - 2.5.1. Infiltration lymphocytaire
 - 2.5.1.1. Lupus érythémateux cutané chronique
 - 2.5.1.2. Lichen plan folliculaire
 - 2.5.1.3. Pseudopelada de Brocq
 - 2.5.1.4. Alopecie cicatricielle centrifuge centrale
 - 2.5.2. Infiltration neutrophile
 - 2.5.2.1. Folliculite décalvante
 - 2.5.2.2. Cellulite/ folliculite dissidente
 - 2.5.3. Infiltration mixte
 - 2.5.3.1. Acné chéloïde de la nuque
 - 2.5.3.2. Acné nécrotique varioliforme
 - 2.5.3.3. Dermatose postuler érosive
 - 2.5.4. Infiltration non spécifique:
 - 2.5.4.1. Alopecie cicatricielle en phase terminale
- 2.6. Des alopecie non cicatricielle
 - 2.6.1. Définition
 - 2.6.2. Types
 - 2.6.2.1. Alopecie androgénique
 - 2.6.2.2. Alopecie traumatique ou par des agents externes
 - 2.6.2.2.1. Trichotillomanie
 - 2.6.2.2.2. Produit par utilisation inappropriée de produits chimiques
 - 2.6.2.2.3. Alopecie de traction
 - 2.6.2.3. Alopecie Areata
 - 2.6.2.3.1. Areata commune
 - 2.6.2.3.2. Areata généralisée
 - 2.6.2.4. Alopecie par ingestion de drogues ou de médicaments
 - 2.6.2.4.1. Vitamine A
 - 2.6.2.4.2. Anticoagulants
 - 2.6.2.4.3. Mercure
 - 2.6.2.4.4. Acide borique
 - 2.6.2.4.5. Bêta-bloquants
 - 2.6.2.5. Alopecie syphilitique
 - 2.6.2.5.1. Description
 - 2.6.2.5.2. Caractéristiques
 - 2.6.2.6. Alopecie due à des maladies systémiques
 - 2.6.2.6.1. Infectieux
 - 2.6.2.6.2. Endocrinien
 - 2.6.2.6.3. Déficit nutritionnel
 - 2.6.2.7. Effluves
- 2.6.3. Clés histopathologiques
 - 2.6.3.1. Alopecie Androgénétique
 - 2.6.3.1.1. Miniaturisation des Follicules Pileux
 - 2.6.3.1.2. Pseudo-hyperplasie Sébacée
 - 2.6.3.2. Effluve Téloène
 - 2.6.3.2.1. Prédominance des Follicules Pileux en phase télène
 - 2.6.3.2.2. Absence de changements histopathologiques significatifs
 - 2.6.3.3. Alopecie Areata
 - 2.6.3.3.1. Infiltrat lymphocytaire péri et intra-bulbaire (nid d'abeille)
 - 2.6.3.3.2. Plusieurs follicules de la biopsie dans la même phase évolutive
 - 2.6.3.3.3. Inversion du rapport anagène-téloène
 - 2.6.3.4. Alopecie syphilitique
 - 2.6.3.4.1. Abondance de plasmocytes dans l'infiltrat inflammatoire
 - 2.6.3.4.2. Présence de Treponema Pallidum avec les colorations HI
 - 2.6.3.5. Trichotillomanie
 - 2.6.3.5.1. Absence d'infiltrat inflammatoire périlbulbaire
 - 2.6.3.5.2. Trichomalacie
 - 2.6.3.5.3. Incontinence pigmentaire
 - 2.6.3.5.4. Hémorragies intra- et périfolliculaires

- 2.6.3.6. Alopecie de traction
 - 2.6.3.6.1. Similaire à la Trichotillomanie
 - 2.6.3.6.2. Diminution du nombre de Follicules Pileux Terminaux
- 2.7. Hypertrichose
 - 2.7.1. Généralisées
 - 2.7.1.1. Primaires ou congénitales
 - 2.7.1.1.1. Hypertrichose universelle ou syndrome d'Ambras
 - 2.7.1.1.2. Hypertrichose congénitale lanuginose
 - 2.7.1.1.3. Hypertrichose prépubère
 - 2.7.1.1.4. Hypertrichose lanuginose acquise
 - 2.7.1.2. Secondaires ou acquises
 - 2.7.1.2.1. Induites par des médicaments ou des drogues
 - 2.7.1.2.2. Induites par des maladies systémiques
 - 2.7.2. Localisées
- 2.8. Hirsutisme
 - 2.8.1. Syndrome SAHA ovarien
 - 2.8.2. Syndrome SAHA surrénal
 - 2.8.3. Syndrome SAHA avec hyperprolactinémie
 - 2.8.4. SOP
 - 2.8.5. Hirsutisme hypophysaire
 - 2.8.6. Usage de drogues
 - 2.8.7. Pathologies hépatiques
- 2.9. Hyperhydrose
 - 2.9.1. Définition
 - 2.9.2. Diagnostic
 - 2.9.3. Causes
 - 2.9.3.1. Primaire
 - 2.9.3.2. Diffuse
 - 2.9.4. Traitement
 - 2.9.4.1. Antitranspirants (antiperspirants)
 - 2.9.4.2. Anticholinergiques
 - 2.9.4.3. Ionophorèse
 - 2.9.4.4. Botox
 - 2.9.4.5. Thermolyse par micro-ondes

Module 3. Alopecie androgénétique

- 3.1. Caractéristiques
 - 3.1.1. Développement évolutif
 - 3.1.2. Physiologique ou non
 - 3.1.3. Elle repose sur deux facteurs: Génétique et Androgène
- 3.2. Évolution
 - 3.2.1. Hamilton pour les garçons
 - 3.2.2. Ludwig pour filles
- 3.3. Physiopathologie
 - 3.3.1. Récepteurs génétiques de l'hormone mâle
 - 3.3.2. Une enzyme 5a-réductase
 - 3.3.3. DHT
- 3.4. Hommes
- 3.5. Femmes
 - 3.5.1. Physiologiques
 - 3.5.2. Hormonal
 - 3.5.3. Génétiques
 - 3.5.4. Étude de l'Axe Hypothalamus-Hypophyse-Suprarénal-Ovarien
- 3.6. Conséquences
- 3.7. Étude de l'AGA: Inclusion dans l'Algorithme Thérapeutique
 - 3.7.1. Histoire Clinique avec Anamnesis orienté
 - 3.7.2. Scan Macro et Micro avec dermatoscope et microcamaras
 - 3.7.3. Prise de photos
 - 3.7.4. Test de traction
 - 3.7.5. Tricogramme
 - 3.7.5.1. Microscope optique: 20-50 cheveux
 - 3.7.5.2. Classe de phase de croissance: anagène (85%), catagène (1-2%) et télogène (10-15%)
 - 3.7.5.3. Perte de cheveux quotidienne
 - 3.7.5.4. Caractéristiques
 - 3.7.6. Lumière de Wood
 - 3.7.7. Biopsie
 - 3.7.8. Analytique orientée

3.7.9. Approche diagnostique

3.7.9.1. Inclusion dans l'Algorithme Thérapeutique: Prévention de la calvitie

3.7.10. Selon la résolution

3.7.10.1. Facilement résoluble: Saisonnier ou cyclique, androgénétique (MAGA ET FAGA), Ménopausique et Sénile. Effluvium

3.7.10.2. Potentiellement résolu: médié par les facteurs pathogènes:

3.7.10.2.1. Stress Psychogène

3.7.10.2.2. Traction et Trichotillomanie

3.7.10.2.3. Carentielle (diététique, anémique, vitaminé)

3.7.10.2.4. Effluvium Chronique

3.7.10.2.5. Hormonal androgène

3.7.10.2.6. Thyrogène

3.7.10.2.7. Immunogène

3.7.10.2.8. Chimiothérapie

3.7.10.2.9. Collagénose

3.7.10.2.10. Areata

3.7.10.2.11. Infectieux (bactérien, mycosique, Syphilis)

3.7.10.2.12. Plus fréquent chez les filles: Multifactoriel

3.7.10.3. Difficile à résoudre

3.7.10.3.1. Cicatriciel Congénital

3.7.10.3.2. AFF

3.7.10.3.3. Physique

3.7.10.3.4. Infection

3.7.10.3.5. Tumeurs

3.7.10.3.6. Dermatoses (lupus, lichen, psoriasis, etc.)

3.8. Traitement

3.8.1. Cosmétique

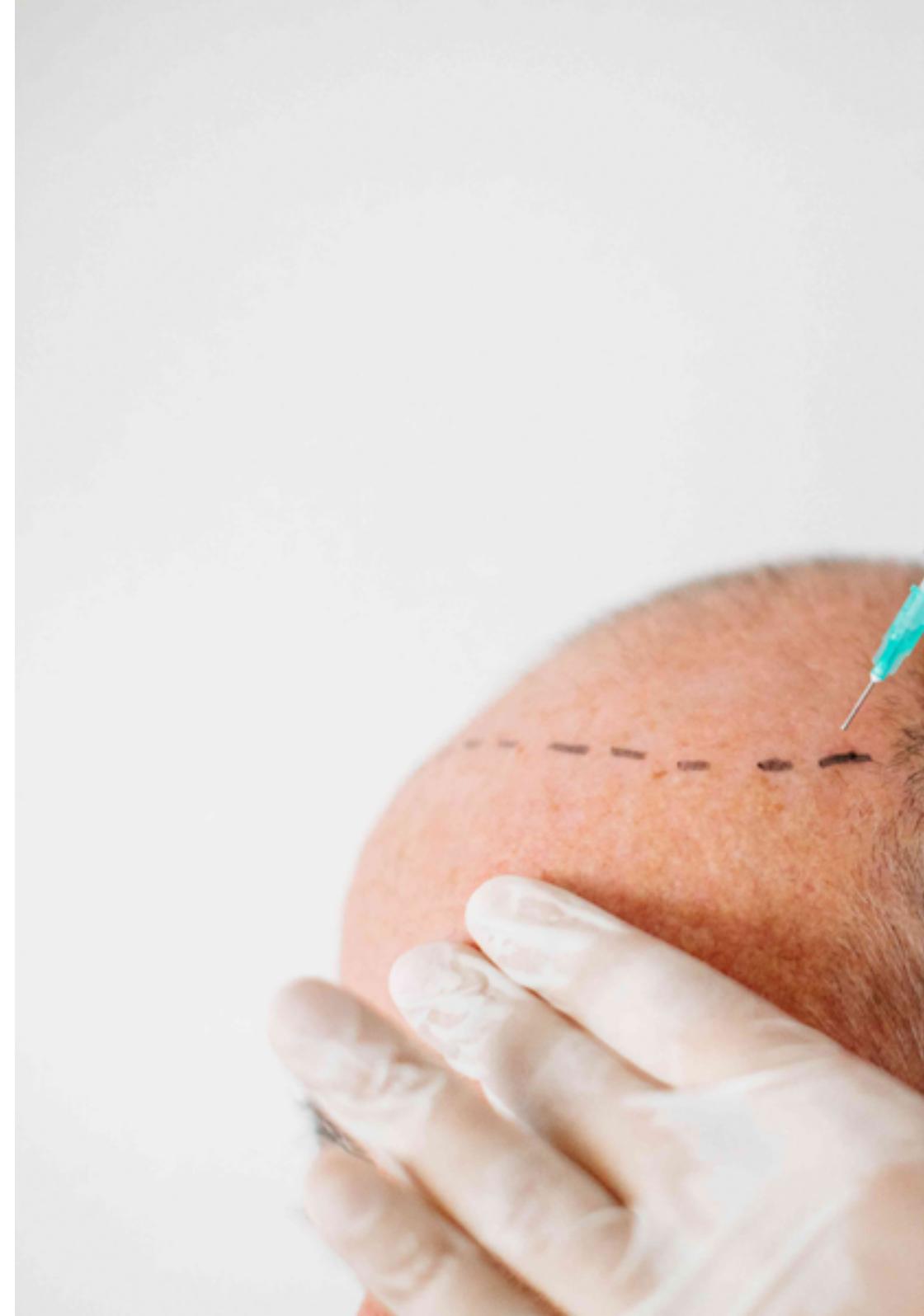
3.8.1.1. Propreté et hygiène: Shampoing approprié

3.8.1.2. Hydrater, nourrir et réparer la tige du cheveu

3.8.1.3. Poudres, teintures, sprays volumisants et coiffures spéciales

3.8.1.4. Microfibres de kératine

3.8.1.5. Extensions et prothèses





- 3.8.2. Diététique: Régime équilibré
 - 3.8.2.1. Aminoacides: L-cystine
 - 3.8.2.2. Vitamines: B12, biotine, acide folique, etc.
 - 3.8.2.3. Oligo-éléments: Zinc, Fe, Se, etc.
- 3.8.3. Topique
 - 3.8.3.1. Non spécifique
 - 3.8.3.1.1. Dans les shampooings: Antifongique, antipsoriasique, kératolytique, etc.
 - 3.8.3.1.2. Crèmes, lotions, gels, etc.
 - 3.8.3.1.3. Corticostéroïdes, antibiotiques, séborégulateurs, etc.
 - 3.8.3.2. Spécifique
 - 3.8.3.2.1. Dans les lotions ou les mousses
 - 3.8.3.2.2. Spinolactone 3%
 - 3.8.3.2.3. Canrenone 2%
 - 3.8.3.2.4. Progestérone 0,025%
 - 3.8.3.2.5. 17-alpha-estradiol 0,025-0,05%
 - 3.8.3.2.6. Minoxidil 2-5%
 - 3.8.3.2.7. Ac. Retinoico 0,025-0,05%
 - 3.8.3.2.8. Nicotinate d'alpha-Tocophérol 5%
- 3.8.4. Locale
 - 3.8.4.1. Dermoinfiltration de produits Pharmaceutiques
 - 3.8.4.1.1. Roller
 - 3.8.4.1.2. Dermojet
 - 3.8.4.1.3. Mésothérapie des cheveux
 - 3.8.4.1.4. Carboxythérapie
 - 3.8.4.2. Micropigmentation
 - 3.8.4.3. Terapiasbiológicas: PRP et cellules souches
 - 3.8.4.4. Thérapie électrophysique
 - 3.8.4.4.1. Transporation et ionisation
 - 3.8.4.4.2. Thérapie par laser infrarouge et de basse fréquence
 - 3.8.4.5. Chirurgie Capillaire

- 3.8.5. Systémique
 - 3.8.5.1. Pathologie de base
 - 3.8.5.1.1. Anti-fongiques/antibiotiques, thyroïde, anxiolytiques, corticostéroïdes
 - 3.8.5.2. Facteur Andro-génétique (AGA)
 - 3.8.5.2.1. Finasteride
 - 3.8.5.2.2. Dutasteride
 - 3.8.5.2.3. Minoxidil oral
 - 3.8.5.3. Facteur androgène: Anti-androgènes d'origine
 - 3.8.5.3.1. Central: Cyprotérone avec/sans œstradiol
 - 3.8.5.3.2. Périphérique: Spironolactone
 - 3.8.5.3.3. Surrénales: Prednisone et Deflazacort
- 3.9. Techniques spécifiques
 - 3.9.1. Mésotherapycapillaire
 - 3.9.2. Micro-greffes de cheveux
 - 3.9.3. Thérapies biologiques:
 - 3.9.3.1. Plasma
 - 3.9.3.2. Cellules souches

Module 4. Assistance au médecin/consultation et Chirurgie

- 4.1. Consultation médicale diagnostique
 - 4.1.1. Méthodes d'examen
 - 4.1.1.1. Visuel
 - 4.1.1.2. Microscope optique
 - 4.1.1.3. Micro-caméras numériques
 - 4.1.1.4. Micromètre
 - 4.1.1.5. Lumière de Wood
 - 4.1.1.6. Pince à tirer
 - 4.1.1.7. Papier à rouler pour cigarettes
 - 4.1.2. Performances du trichogramme
 - 4.1.3. Étude dermatographique
 - 4.1.4. Test de traction
 - 4.1.5. Lumière de Wood
 - 4.1.6. Biopsie (le cas échéant)
 - 4.1.7. Test sanguin spécifique
 - 4.1.8. Photographies
- 4.2. Consultation médicale pré-chirurgicale
 - 4.2.1. Antécédents médicaux d'intérêt
 - 4.2.2. Photographies
 - 4.2.3. Consentement médical
 - 4.2.4. Les attentes des patients
 - 4.2.5. Plan chirurgical
 - 4.2.6. Instructions préopératoires
 - 4.2.7. Confirmation de l'aptitude à la chirurgie
 - 4.2.8. Instructions postopératoires
 - 4.2.9. Alternatives chirurgicales et autres traitements
- 4.3. Dispositifs pour la transplantation de cheveux
 - 4.3.1. Outils de greffe de cheveux pour la récolte
 - 4.3.1.1. Poinçon ou scalpel circulaire
 - 4.3.1.2. Système SAFE
 - 4.3.1.3. RotoCore
 - 4.3.1.4. NeoGraft® Automated FUE and Implantation System
 - 4.3.2. Outils de greffe de cheveux pour l'implantation
 - 4.3.2.1. Implantateur
 - 4.3.2.1.1. Avantages
 - 4.3.2.1.2. Inconvénients
 - 4.3.2.2. Faire des incisions
 - 4.3.2.2.1. Avantages
 - 4.3.2.2.2. Inconvénients
 - 4.3.3. Instruments pour faire des incisions
 - 4.3.3.1. Sharp Points
 - 4.3.3.2. Aiguille
 - 4.3.3.3. Mini-blades
 - 4.3.4. Principales nouveautés
 - 4.3.4.1. Machine à extraire avec un poinçon de 0,7 mm
 - 4.3.4.2. Couteaux spéciaux pour couper et polir les unités folliculaires avec la technique de la bandelette
 - 4.3.4.3. Microscopie à haute résolution

- 4.3.4.4. Loupes de grossissement 3-5
- 4.3.4.5. Lames angulaires 0,8-1,3 pour implants de 0,8 et 1 mm
- 4.3.4.6. Implants de 0,8 et 1 mm
- 4.3.5. Systèmes automatisés d'extraction - Implantation capillaire
 - 4.3.5.1. Automatique: extraction
 - 4.3.5.2. Semi-automatiques: extraction et implantation
- 4.4. Interventions esthétiques sur les sourcils
 - 4.4.1. Indication
 - 4.4.2. Diagnostic
 - 4.4.3. Traitement de l'étiologie
 - 4.4.4. Procédures les plus courantes
 - 4.4.4.1. Recréer la courbe des sourcils
 - 4.4.4.2. Restaurer la densité des cheveux
 - 4.4.4.3. Correction de l'abaissement des sourcils
 - 4.4.5. Soins postopératoires
 - 4.4.6. Anesthésie en chirurgie capillaire
 - 4.4.6.1. Étude préopératoire
 - 4.4.6.2. ECG et Rx Thorax
 - 4.4.6.3. Prémédication
 - 4.4.6.4. Modèle de sédation orale
 - 4.4.6.4.1. Protecteur d'estomac
 - 4.4.6.4.2. Antiémétique oral
 - 4.4.6.4.3. Dormicum par voie orale 7,5 mg 1 heure avant l'opération
- 4.5. Option intraveineuse
 - 4.5.1. Voie veineuse
 - 4.5.2. Antiémétique
 - 4.5.3. Administrer Dormicum (2mg) et Fentanest (50 mg)
 - 4.5.4. Oxymétrie de pouls portable sans nécessité de surveillance cardiaque
 - 4.5.5. Annexes et naloxone toujours disponibles
- 4.6. Types d'anesthésiques
 - 4.6.1. Type d'ester: tétracaïne, chlorprocaïne, benzocaïne et procaïne
 - 4.6.2. Type d'amide: lidocaïne, mépivacaïne, prilocaïne, bupivacaïne, ropivacaïne et étidocaïne
- 4.7. Facteurs influençant leur action
 - 4.7.1. Leur pouvoir anesthésiant est directement proportionnel à leur liposolubilité
 - 4.7.2. Capacité vasodilatatrice
 - 4.7.3. Liaison aux protéines plasmatiques
 - 4.7.4. L'ajout d'un vasoconstricteur, comme l'adrénaline ou la phényléphrine, renforce l'effet
 - 4.7.5. La dose d'adrénaline ne doit pas dépasser 250 mg chez l'adulte
 - 4.7.6. L'alcalinisation améliore la diffusion et augmente la latence
 - 4.7.7. Le chauffage de la solution améliore le blocage
 - 4.7.8. Complications
 - 4.7.8.1. Allergie à l'anesthésique local
 - 4.7.8.2. Toxicité de l'anesthésie locale
- 4.8. Matériel non médical
 - 4.8.1. Infirmiers
 - 4.8.1.1. Fonctions
 - 4.8.1.1.1. Assistance au praticien en chirurgie
 - 4.8.1.1.2. Extraction d'unités folliculaires
 - 4.8.1.1.3. Coupe et nettoyage des greffons
 - 4.8.1.1.4. Placement des microgreffes
 - 4.8.2. Technicien capillaire
 - 4.8.2.1. Fonctions
 - 4.8.2.1.1. Assister l'infirmière
 - 4.8.2.1.2. Préparation de la salle
 - 4.8.2.1.3. Découpage et nettoyage des greffons (graft trimming)
 - 4.8.2.1.4. Placement des implants
 - 4.8.2.1.5. Tâches de stérilisation et nettoyage de la salle et du matériel
- 4.9. Complications/urgences en Qx
- 4.10. Traitement post-chirurgical
 - 4.10.1. Médicaments postopératoires
 - 4.10.2. Maintenir la zone de microgreffe propre et hydratée
 - 4.10.3. Dormez en position semi-assise (40° -45°)
 - 4.10.4. Éviter l'exposition au soleil
 - 4.10.5. Réduire au minimum l'exercice physique
 - 4.10.6. Appliquer du froid sur le visage

Module 5. Traitements cosmétiques/cosmétique capillaire

- 5.1. Définition des cosmétiques capillaires. Concept. Matériaux utilisés
- 5.2. Prothèses capillaires. Définition. Différences entre les mâles et femelles
 - 5.2.1. Matériel d'habillement
 - 5.2.1.1. Extérieur de la prothèse: différents types de cheveux humains et synthétiques
 - 5.2.1.2. Depuis l'intérieur de la prothèse: Tulle, gaze, maille, plastifié
 - 5.2.2. Techniques de fabrication
 - 5.2.2.1. Cheveux coupés
 - 5.2.2.2. Cheveux tissés
 - 5.2.3. Matériaux de fixation
 - 5.2.3.1. Auto-adhésifs
 - 5.2.3.2. Colles ou adhésifs
 - 5.2.3.3. Cousus
 - 5.2.4. Importance de l'entretien des prothèses capillaires
- 5.3. Micropigmentation
 - 5.3.1. Techniques de Micropigmentation
 - 5.3.1.1. Sourcils
 - 5.3.1.2. Sourcils
 - 5.3.1.3. Barbe
 - 5.3.2. Aspects à prendre en compte dans l'application de la micropigmentation capillaire
 - 5.3.3. Produits utilisés pour la micropigmentation capillaire
 - 5.3.4. Équipement utilisé pour la micropigmentation capillaire
 - 5.3.5. Conservation de la micropigmentation
- 5.4. Fibres capillaires
 - 5.4.1. Spray
 - 5.4.2. Poudre
- 5.5. Définition des traitements cosmétiques
 - 5.5.1. Limites des traitements cosmétiques
- 5.6. Pénétration des cosmétiques
 - 5.6.1. Les voies de pénétration
 - 5.6.2. Degrés de pénétration
 - 5.6.3. Facteurs de pénétration
- 5.7. Composition générale des cosmétiques. Principes actifs, excipients, colorants, parfums, conservateurs, correcteurs
 - 5.7.1. Principes Actifs
 - 5.7.1.1. Les légumes: origine, production et composition
 - 5.7.1.2. Animaux: origine, production et composition
 - 5.7.1.2.1. Les matières synthétiques: origine, production et composition
 - 5.7.1.2.2. Autres: vitamines et oligo-éléments
 - 5.7.1.2.3. Excipients
 - 5.7.1.2.4. Colorants
 - 5.7.1.2.5. Parfums
 - 5.7.1.2.6. Conservateurs
 - 5.7.1.2.7. Correcteurs
- 5.8. Cosmétiques utilisés dans les traitements capillaires
 - 5.8.1. Produits cosmétiques pour cheveux secs
 - 5.8.2. Cosmétiques pour cheveux gras et séborrhéiques
 - 5.8.3. Produits cosmétiques pour le pityriasis
 - 5.8.4. Produits cosmétiques pour l'alopecie
- 5.9. Formes cosmétiques des traitements capillaires
 - 5.9.1. Shampooings
 - 5.9.2. Lotions
 - 5.9.3. Masques exfoliants et nourrissants
 - 5.9.4. Micronutriments
- 5.10. Appareils utilisés dans les traitements cosmétiques
 - 5.10.1. Electrothérapie
 - 5.10.2. Haute fréquence
 - 5.10.3. Photothérapie
 - 5.10.3.1. Infrarouge
 - 5.10.3.2. Ultraviolet
 - 5.10.3.3. Laser cosmétique
 - 5.10.4. Vaporisateurs
 - 5.10.5. Vibrateurs
- 5.11. Massage capillaire
 - 5.11.1. Techniques d'application

- 5.12. Traitement du patient oncologique
 - 5.12.1. Qualité de vie du patient oncologique et Médecine Esthétique capillaire
Le pouvoir thérapeutique de l'image
 - 5.12.2. Tests avant intervention chez les patients en oncologie
 - 5.12.3. Intervention du médecin esthétique avant, pendant et après un traitement oncologique
 - 5.12.4. Micronutrition chez les patients oncologiques

Module 6. Traitements médicaux/pharmacologiques et recherche en trichologies et nouvelles alternatives de traitement

- 6.1. Minoxidil (Rogaine ®) Oral Vs Minoxidil Topic
 - 6.1.1. Antihypertenseur
 - 6.1.2. Disponible en solutions à 2% et 5%
 - 6.1.3. Effets recherchés: vasodilatation, angiogenèse et prolifération cellulaire accrue
 - 6.1.4. Effets secondaires: dermatite de contact et chute passagère pendant les quatre premiers mois d'utilisation
 - 6.1.5. La mousse de minoxidil 5% ne contient pas de propylène glycol (irritant potentiel) et réduit l'incidence du prurit
- 6.2. Le dutastéride oral (Avodart ®): efficacité et innocuité
 - 6.2.1. Inhibiteur de la production de dihydrotestostérone pour le traitement de l'hyperplasie bénigne de la prostate (HBP)
 - 6.2.2. Efficacité du dutastéride à 2,5 mg/jour
 - 6.2.3. Effets secondaires
- 6.3. Finastéride (Propecia®): le plus courant pour la calvitie masculine
 - 6.3.1. Inhibiteur de la réductase qui réduit la conversion de la testostérone en dihydrotestostérone ou DHT plus efficacement que le finastéride
 - 6.3.2. Plus efficace avec une sécurité égale chez les hommes et les femmes
 - 6.3.3. Femmes: éviter toute grossesse pendant et 6 mois après le traitement
Non approuvé officiellement pour l'utilisation chez les femmes
 - 6.3.3.1. Combinaison avec un contraceptif oral efficace
 - 6.3.4. Sécurité Finastéride vs. Dutastéride
 - 6.3.5. Micro-injections de dutastéride
 - 6.3.6. Amélioration de la quantité et de l'épaisseur des cheveux
 - 6.3.7. Évolution dans le temps: De 6 mois à 1 an
 - 6.3.8. Dosage quotidien: 1 mg
 - 6.3.9. Problèmes d'ordre sexuel
- 6.4. Shampoing topique au kétoconazole contenant 2% de kétoconazole (Nizoral ®)
 - 6.4.1. Agent antifongique
 - 6.4.2. Traitement des dermatites et des pellicules
 - 6.4.3. Action sur la microflore du cuir chevelu
 - 6.4.4. Effet bénéfique sur l'alopecie androgénique associée à une inflammation du follicule pileux
- 6.5. Traitement par minipulse à la dexaméthasone (alopecie areata): risques par rapport aux corticostéroïdes en continu
- 6.6. Médicaments anti-JAK (alopecie areata)
 - 6.6.1. Essais cliniques: Ruxolitinib ou Tofacitinib (alopecie areata étendue)
 - 6.6.2. Résultats en matière d'efficacité et de sécurité
- 6.7. Anti-androgènes (alopecie frontale fibrosante): finastéride et dutastéride oral chez les femmes atteintes d'alopecie frontale fibrosante
 - 6.7.1. Perte des sourcils et des cheveux dans la région frontale et temporale ("zone du bandeau")
 - 6.7.2. Blocage de la liaison des récepteurs androgènes à la testostérone
 - 6.7.3. Acétate de cyprotérone et spironolactone
- 6.8. Analogues de prostaglandines
 - 6.8.1. Substances à caractère lipidique dérivées d'acides gras à 20 carbones (eicosanoïdes)
 - 6.8.2. Ils affectent et agissent sur différents systèmes de l'organisme: le système nerveux, le muscle lisse, le sang et le système reproducteur;
 - 6.8.3. Ils régulent différentes fonctions: la pression sanguine, la coagulation du sang, la réponse inflammatoire allergique et l'activité du système digestif
 - 6.8.4. Le bimatoprost (Latisse®) est désormais disponible comme traitement pour la croissance des cils
 - 6.8.5. Le Latanoprost augmente la densité des cheveux et peut augmenter la pigmentation
- 6.9. Œstrogènes
 - 6.9.1. Antiandrogènes indirects
- 6.10. Clonage capillaire:
 - 6.10.1. Thérapie futuriste. Des follicules illimités à partir de cellules souches de cheveux. Essais cliniques sur l'homme
 - 6.10.2. Deux approches principales sont à l'étude: l'injection directe de cellules cultivées ou l'utilisation de facteurs favorisant la multiplication des cellules
 - 6.10.3. Les cellules sont mises en culture et le surnageant de culture est traité pour produire un composé riche qui favorise la croissance des cheveux

- 6.10.4. PRP: Techniques de Biostimulation
 - 6.10.4.1. Augmenter le nombre de vaisseaux sanguins et améliorer ainsi la circulation
 - 6.10.4.2. Favoriser la production de collagène
 - 6.10.4.3. Contrer l'effet négatif des radicaux libres et prévenir le vieillissement de nos cellules
 - 6.10.4.4. Technique fermée
- 6.11. Transplantation de cheveux avec microgreffes chez l'homme et la femme
 - 6.11.1. Robots capables d'effectuer une extraction automatisée
- 6.12. Lasers de faible puissance:
 - 6.12.1. Différentes longueurs d'onde et avec différents modes d'utilisation
 - 6.12.2. Thérapie par laser de bas niveau intensif (LLL):
 - 6.12.3. Utilisations: Alopecie Androgénétique féminine et/ou MAGA Alopecie Androgénétique Masculine. Traitements en monothérapie ou en association
 - 6.12.4. Il pénètre la surface de la peau. Stimule la circulation du sang. Facilite l'arrivée des nutriments, du sang et de l'oxygène aux follicules pileux
 - 6.12.5. Revitalisation du cheveu, élimination des toxines et de toute obstruction à l'intérieur du follicule
- 6.13. Traitements Alternatifs:
 - 6.13.1. Herbes, vitamines et minéraux
 - 6.13.2. Biotine, caféine, mélatonine, complexes de cuivre
- 6.14. Considérations
 - 6.14.1. Le Minoxidil et le Finastéride doivent être utilisés de façon continue pour obtenir des résultats et une fois l'utilisation interrompue, le processus naturel de calvitie reprend
 - 6.14.2. Les analogues de la PG ont un effet beaucoup plus puissant et plus durable, mais pas permanent
 - 6.14.3. Les analogues de la prostaglandine F2 Alpha, le Latanoprost et le Bimatoprost sont utilisés dans le traitement de l'hypertension oculaire et du glaucome

Module 7. Implant Capillaire avec la technique FUSS

- 7.1. Concept/Définition
 - 7.1.1. Histoire et évolution
- 7.2. Définition de la zone de sécurité
- 7.3. Avantages
- 7.4. Inconvénients
 - 7.4.1. Cicatrice
 - 7.4.2. Période postopératoire
 - 7.4.3. Suture
- 7.5. Indications
- 7.6. Contre-indications
 - 7.6.1. Keloids
 - 7.6.2. Race noire
- 7.7. Aspects techniques
 - 7.7.1. Dissection
 - 7.7.2. Fermeture trichophytique
- 7.8. Période postopératoire
- 7.9. Complications
 - 7.9.1. Pendant l'extraction: undermining
 - 7.9.2. Après l'extraction: hématome, douleur, nécrose
 - 7.9.2.1. Traitement des complications

Module 8. Implant Capillaire avec la technique FUE

- 8.1. Microgreffe capillaire Concept. Théorie. Histoire et évolution
- 8.2. Indications pour la Greffe Capillaire
- 8.3. Contre-indications pour la Greffe Capillaire
- 8.4. Avantages et inconvénients de la technique FUE
 - 8.4.1. Situation actuelle de la technique FUE
- 8.5. Anesthésie de la région du donneur et du receveur
- 8.6. Réaction allergique et choc anaphylactique

- 8.7. Technique FUE en implantologie capillaire
 - 8.7.1. Choix des unités folliculaires
 - 8.7.2. Instruments utilisés dans la technique FUE
 - 8.7.3. Création du modèle du patient
 - 8.7.4. Préparation du patient et du site du donneur
 - 8.7.5. Extraction des unités folliculaires
 - 8.7.6. Solutions de maintien des unités folliculaires
 - 8.7.7. Préparation de la zone réceptrice
 - 8.7.8. Incisions
 - 8.7.9. Implantation
- 8.8. L'implantation avec Implanter
- 8.9. Complications de la technique FUE
 - 8.9.1. Intraopératoire
 - 8.9.2. Postopératoire

Module 9. Effluves

- 9.1. Concept d'effluve
- 9.2. Épidémiologie
- 9.3. Classification des effluviums
- 9.4. Historique médical dirigé
- 9.5. Effluvium anagène aigu
 - 9.5.1. Physiopathologie de l'effluvium anagène aigu
 - 9.5.2. Diagnostic de l'effluvium anagène aigu
 - 9.5.2.1. Types d'effluvium anagène aigu
 - 9.5.2.2. Effluvium dystrophique induit par la chimiothérapie
 - 9.5.2.3. Effluvium dystrophique induit par la radiothérapie
 - 9.5.2.4. Effluvium dystrophique induit par une toxine
- 9.6. Effluvium anagène chronique
 - 9.6.1. Physiopathologie de l'effluvium anagène chronique
 - 9.6.2. Diagnostic de l'effluvium anagène chronique
- 9.7. Effluvium télogène aigu
 - 9.7.1. Physiopathologie de l'effluvium télogène aigu
 - 9.7.2. Diagnostic de l'effluvium télogène aigu
 - 9.7.3. Types d'effluviums télogènes aigus

- 9.8. Effluvium télogène chronique
 - 9.8.1. Physiopathologie de l'effluvium télogène chronique
 - 9.8.2. Diagnostic de l'effluvium télogène chronique
- 9.9. Diagnostic différentiel de l'effluvium télogène chronique
- 9.10. Le traitement de l'effluvium
- 9.11. Algorithme de gestion du patient ayant une perte capillaire diffuse

Module 10. Aspects juridiques, économiques et commerciaux

- 10.1. Introduction aux règles juridiques du développement professionnel
- 10.2. Aspects médico-légaux de la pratique de la trichologie
 - 10.2.1. Législation actuelle sur les produits médicaux, cosmétiques, phytothérapeutiques, etc.
 - 10.2.2. Responsabilité civile et sanitaire
- 10.3. Aspects juridiques et économiques de la libre pratique, régimes contractuels, impôt sur le revenu des personnes physiques, TVA, etc.
- 10.4. La relation médecin-patient
 - 10.4.1. Le consentement éclairé en médecine et en chirurgie capillaire
 - 10.4.2. Protection des données, gestion et archivage des dossiers médicaux, iconographie (collecte et archivage)
 - 10.4.3. Règlement relatif aux patients
- 10.5. Gestion d'un cabinet de médecine et de transplantation capillaire
 - 10.5.1. Règlement relatif aux Ressources Humaines
 - 10.5.2. Gestion des plaintes
- 10.6. Compétences en communication dans le domaine de la transplantation capillaire et de la médecine
- 10.7. Communication avec les médias
- 10.8. Communications interprofessionnelles
 - 10.8.1. Principes éthiques
- 10.9. Planification d'une unité de médecine et de transplantation capillaire
- 10.10. Organisation et Marketing. Techniques de vente pour le chirurgien capillaire
- 10.11. Réseaux sociaux: leur importance et leur utilisation correcte

07

Pratiques Cliniques

Après avoir passé la période d'enseignement en ligne, le programme comprend une période de Formation Pratique dans un centre clinique de référence. L'étudiant bénéficiera du soutien d'un tuteur qui l'accompagnera tout au long du processus, tant dans la préparation que dans le déroulement du stage clinique.





“

*La meilleure façon d'apprendre,
c'est de faire: réalisez des greffes
de cheveux grâce à TECH"*

La période de formation pratique de ce Mastère Hybride en Greffe Capillaire est basée sur un stage pratique dans un centre de transplantation capillaire et de médecine esthétique de premier plan. Ce séjour est de 3 semaines, du lundi au vendredi et 8 heures par jour aux côtés d'un assistant spécialiste, afin que les connaissances puissent être mises en pratique de manière constante et fluide.

Ainsi, un enseignement 100% pratique est proposé, donnant à l'étudiant l'accès aux matériaux, à la technologie et aux procédures chirurgicales afin qu'il puisse obtenir les compétences nécessaires pour pouvoir travailler de manière autonome dans d'autres environnements professionnels. Les activités, dynamiques et pratiques, sont conçues pour préparer le médecin effectuant le séjour à faire face aux différents défis et circonstances qui peuvent survenir lors de l'établissement de traitements capillaires ou de la réalisation de chirurgies capillaires.

Parmi les types d'activités, de tâches, de technologies et d'interventions incluses figurent les trichogrammes, l'utilisation du finastéride, du dutastéride, la technique FUSS, la technique FUE, différents diagnostics tels que les traitements épidémiologiques, cosmétiques, diastétiques, topiques ou systémiques, etc.

Ainsi, un enseignement complet et approfondi peut être assuré, qui utilise diverses techniques et approches pour le traitement et la prévention de la transplantation capillaire. L'étudiant aura accès à des activités et à des cas réels qui lui permettront d'apprendre et de mettre en pratique la théorie présentée tout au long du Mastère Hybride.

La partie pratique sera réalisée avec la participation active de l'étudiant qui réalisera les activités et les procédures de chaque domaine de compétence (apprendre à apprendre et apprendre à faire), avec l'accompagnement et les conseils des enseignants et des autres collègues formateurs qui facilitent le travail en équipe et l'intégration multidisciplinaire en tant que compétences transversales pour l'exercice de la médecine (apprendre à être et apprendre à se mettre en relation).





Les procédures décrites ci-dessous constitueront la base de la partie pratique de la formation, et leur mise en œuvre est soumise à la fois à l'adéquation des patients et à la disponibilité du centre et de sa charge de travail, les activités proposées étant les suivantes:

Module	Activité pratique
Consultation médicale et examens initiaux	Réaliser le trichogramme du cuir chevelu sur le patient
	Prendre les photographies nécessaires pour l'étude capillaire
	Indiquer le test sanguin pour déterminer les spécificités cliniques du patient
	Analyser les échantillons et les données recueillies afin de planifier l'intervention chirurgicale ultérieure
	Effectuer la consultation postopératoire pour évaluer le patient
Évaluation des maladies capillaires, de l'alopecie, des effluves	Examen de l'alopecie cicatricielle, de l'alopecie non cicatricielle et de l'hyperhidrose
	Indiquer le traitement cosmétique, diététique, topique, local ou systémique adapté à chaque cas d'alopecie androgénétique
	Appliquer la technique de mésothérapie capillaire dans l'alopecie androgénétique
	Réaliser le processus de micro-greffe capillaire androgénétique
	Réaliser l'analyse épidémiologique et le traitement ultérieur de l'effluvium télogène
Traitements pharmacologiques	Indiquer, selon le cas, l'application du Minoxidil oral ou du Minoxidil topique
	Proposer l'utilisation du Dutastéride oral
	Utiliser le Finasteride dans les cas qui le nécessitent
	Appliquer des androgènes dans les cas d'alopecie fibrosante frontale
	Examiner l'application de nouveaux médicaments tels que l'inhibiteur de la voie JAK pour traiter l'alopecie areata sévère
Techniques de Greffe Capillaire	Réalisation de la technique FUSS
	Réalisation de la technique FUE
	Application de la méthode DHI à l'aide d' <i>implanters</i>
	Implantation dans la technique FUE à l'aide d' <i>implanters</i>
	Procéder à l'anesthésie de la zone donneuse et de la zone receveuse
	Effectuer le suivi postopératoire en tenant compte des taux de croissance ainsi que des recommandations générales pour le patient

Assurance responsabilité civile

La principale préoccupation de cette institution est de garantir la sécurité des stagiaires et des autres collaborateurs nécessaires aux processus de formation pratique dans l'entreprise. Parmi les mesures destinées à atteindre cet objectif figure la réponse à tout incident pouvant survenir au cours de la formation d'apprentissage.

Pour ce faire, cette université s'engage à souscrire une assurance Responsabilité Civile pour couvrir toute éventualité pouvant survenir pendant le séjour au centre de stage.

Cette police d'assurance couvrant la Responsabilité Civile des stagiaires doit être complète et doit être souscrite avant le début de la période de Formation Pratique. Ainsi, le professionnel n'a pas à se préoccuper des imprévus et bénéficiera d'une couverture jusqu'à la fin du stage pratique dans le centre.



Conditions générales de la Formation pratique

Les conditions générales de la Convention de Stage pour le programme sont les suivantes:

1. TUTEUR: Pendant le Mastère Hybride, l'étudiant se verra attribuer deux tuteurs qui l'accompagneront tout au long du processus, en résolvant tous les doutes et toutes les questions qui peuvent se poser. D'une part, il y aura un tuteur professionnel appartenant au centre de placement qui aura pour mission de guider et de soutenir l'étudiant à tout moment. D'autre part, un tuteur académique sera également assigné à l'étudiant, et aura pour mission de coordonner et d'aider l'étudiant tout au long du processus, en résolvant ses doutes et en lui facilitant tout ce dont il peut avoir besoin. De cette manière, le professionnel sera accompagné à tout moment et pourra consulter les doutes qui pourraient surgir, tant sur le plan pratique que sur le plan académique.

2. DURÉE: le programme de formation pratique se déroulera sur trois semaines continues, réparties en journées de 8 heures, cinq jours par semaine. Les jours de présence et l'emploi du temps relèvent de la responsabilité du centre, qui en informe dûment et préalablement le professionnel, et suffisamment à l'avance pour faciliter son organisation.

3. ABSENCE: En cas de non présentation à la date de début du Mastère Hybride, l'étudiant perdra le droit au stage sans possibilité de remboursement ou de changement de dates. Une absence de plus de deux jours au stage, sans raison médicale justifiée, entraînera l'annulation du stage et, par conséquent, la résiliation automatique du contrat. Tout problème survenant au cours du séjour doit être signalé d'urgence au tuteur académique.

4. CERTIFICATION: Les étudiants qui achèvent avec succès le Mastère Hybride recevront un certificat accréditant le séjour pratique dans le centre en question.

5. RELATION DE TRAVAIL: le Mastère Hybride ne constituera en aucun cas une relation de travail de quelque nature que ce soit.

6. PRÉREQUIS: certains centres peuvent être amenés à exiger des références académiques pour suivre le Mastère Hybride. Dans ce cas, il sera nécessaire de le présenter au département de formations de TECH afin de confirmer l'affectation du centre choisi.

7. NON INCLUS: Le mastère Hybride n'inclut aucun autre élément non mentionné dans les présentes conditions. Par conséquent, il ne comprend pas l'hébergement, le transport vers la ville où le stage a lieu, les visas ou tout autre avantage non décrit.

Toutefois, les étudiants peuvent consulter leur tuteur académique en cas de doutes ou de recommandations à cet égard. Ce dernier lui fournira toutes les informations nécessaires pour faciliter les démarches.

08

Où suivre les Pratiques Cliniques?

Ce Mastère Hybride en Greffe Capillaire comprend dans son parcours un séjour pratique dans un centre d'esthétique capillaire de prestige reconnu où les étudiants pourront mettre en pratique tout ce qu'ils ont appris au cours de leurs études. L'enseignement théorique prend donc une autre dimension avec l'intégration de ces pratiques.





“

Vous ne trouverez pas d'autre programme qui vous permette d'aborder, de manière pratique, les différents cas d'alopecie et la réponse la plus efficace au moyen d'une Greffe Capillaire"



L'étudiant pourra suivre cette formation dans les centres suivants:



Médecine

Clínica Microcapilar Hair Clinic

Pays: Espagne
Ville: Madrid

Adresse: C/ General Ampudia 6 (28003) Madrid

Clinique Microcapillaire Spécialisée en Techniques d'Avant Garde

Formations pratiques connexes:
- Greffe Capillaire



Médecine

MicroEtéreal Beauty Clinic

Pays: Espagne
Ville: Madrid

Adresse: C/ General Ampudia 6 (28003) Madrid

Centre de Médecine Esthétique et Dermocosmétique

Formations pratiques connexes:
- Médecine Esthétique
- Greffe Capillaire



Médecine

Inpylus Clínica Capilar

Pays: Espagne
Ville: Murcie

Adresse: Paseo de Florencia 33
Bajo, 30010, Murcia

Clinique de Médecine Esthétique avec Attention Spécialisé dans les Traitements Capillaires

Formations pratiques connexes:
- Greffe Capillaire





Médecine

Dr. Alex Seiadatan

Pays
Espagne

Ville
Madrid

Adresse: Clínica, pionera en la técnica FUE en España

27 ans d'expérience en Greffe Capillaire avec la Technique FUE (manuelle)

Formations pratiques connexes:
- Greffe Capillaire



Médecine

Varicentro-Sevilla-Buhaira

Pays
Espagne

Ville
Sevilla

Adresse: Calle Blanco White, 7, Local la Buhaira 41018 Sevilla

Varicentro est un groupe médical spécialisé qui compte 23 cliniques

Formations pratiques connexes:
- Greffe Capillaire
- Obésité



Médecine

Varicentro-Valladolid

Pays
Espagne

Ville
Valladolid

Adresse: Calle Juan de Juni, 4, 47006 Valladolid

Varicentro est un groupe médical spécialisé qui compte 23 cliniques

Formations pratiques connexes:
- Obésité
- Greffe Capillaire



Médecine

Clínica Integra

Pays Ville
Espagne Grenade

Adresse: Calle Torre de Comares,
2, 18007 Granada

INTEGRIA, Clinique avec plus de 20 ans d'expérience
en Médecine Esthétique, Médecine Générale, Chirurgie
Capillaire et Chirurgie Esthétique

Formations pratiques connexes:

- Analyse Clinique
- Chirurgie Plastique Esthétique



Médecine

Mediben

Pays Ville
Espagne Baléares

Adresse: c/ Federico García Lorca 2, 1ºB,
07014 Palma

Mediben offre des Traitements en Médecine Esthétique,
Chirurgie Esthétique, Nutrition, Médecine Régénérative et
Capillaire

Formations pratiques connexes:

- Chirurgie Plastique Esthétique
- Médecine Esthétique



Médecine

Clínica Londres Rosselló

Pays Ville
Espagne Barcelone

Adresse: C/ del Rosselló, 231, 08008 Barcelona

Spécialistes en Médecine Esthétique et Chirurgie
Plastique Réparatrice

Formations pratiques connexes:

- Infirmierie Esthétique
- Anti-âge



Médecine

Clínica Londres Lagasca

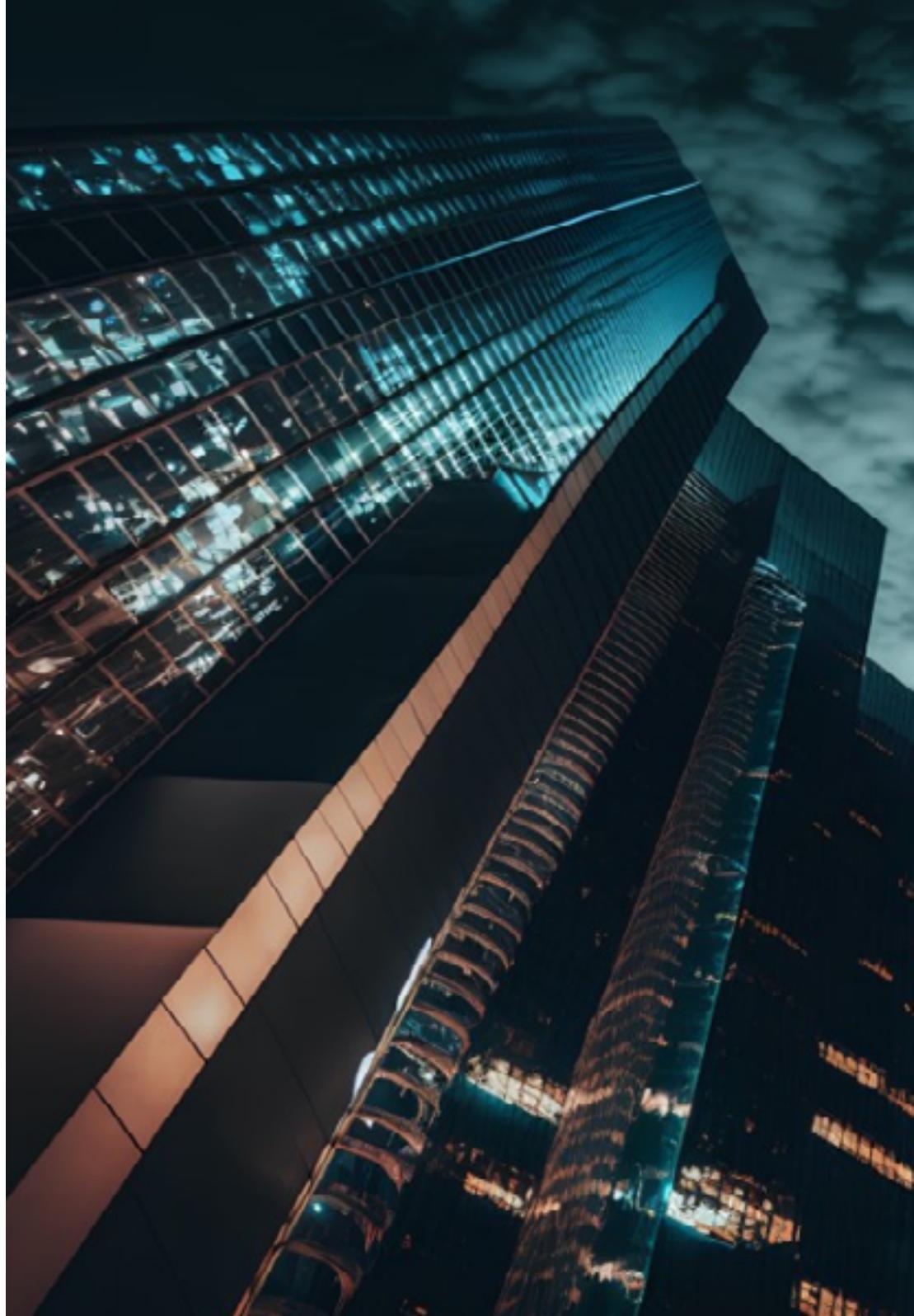
Pays Ville
Espagne Madrid

Adresse: Calle de Lagasca, 95, 28006 Madrid

Spécialistes en Médecine Esthétique et Chirurgie
Plastique Réparatrice

Formations pratiques connexes:

- Chirurgie Plastique Esthétique
- Gynécoesthétique





Clínica Viland

Pays
Argentine

Ville
Buenos Aires

Adresse: Sarmiento 552 piso
15, C1041 CABA, Argentina

Clinique Spécialisée en Médecine Esthétique et
Greffe Capillaire

Formations pratiques connexes:

- Médecine Esthétique
- Greffe Capillaire



Clínica del Pelo

Pays
Argentine

Ville
Buenos Aires

Adresse: Vedia 1661 6° piso,
Ciudad de Buenos Aires

Centre Spécialisé en Chirurgie Plastique Esthétique et
Réparatrice

Formations pratiques connexes:

- Greffe Capillaire

09

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

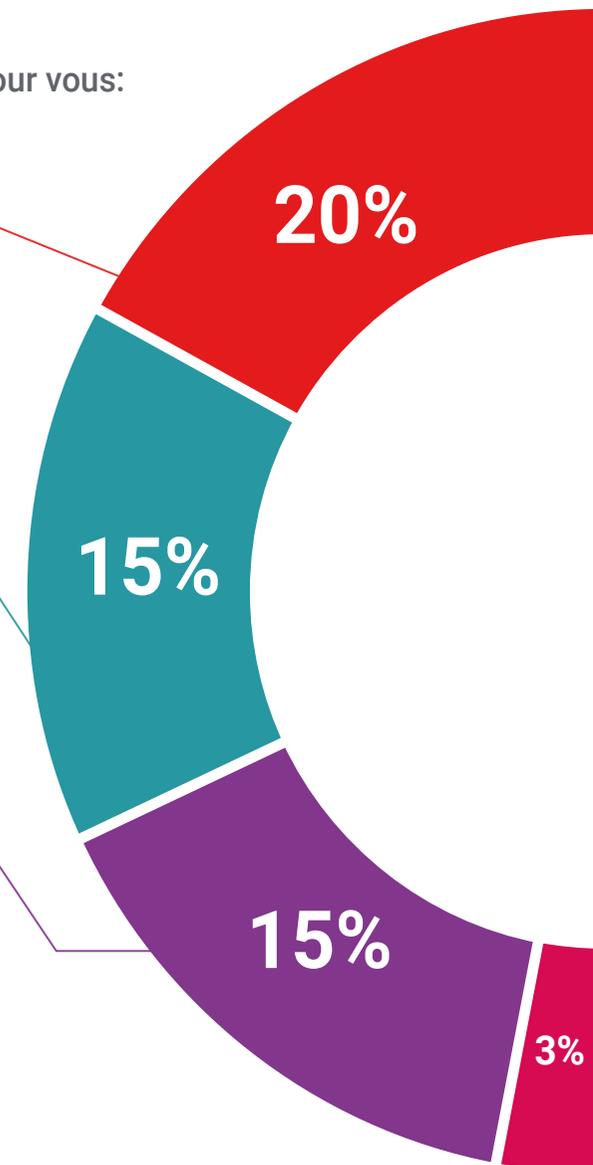
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

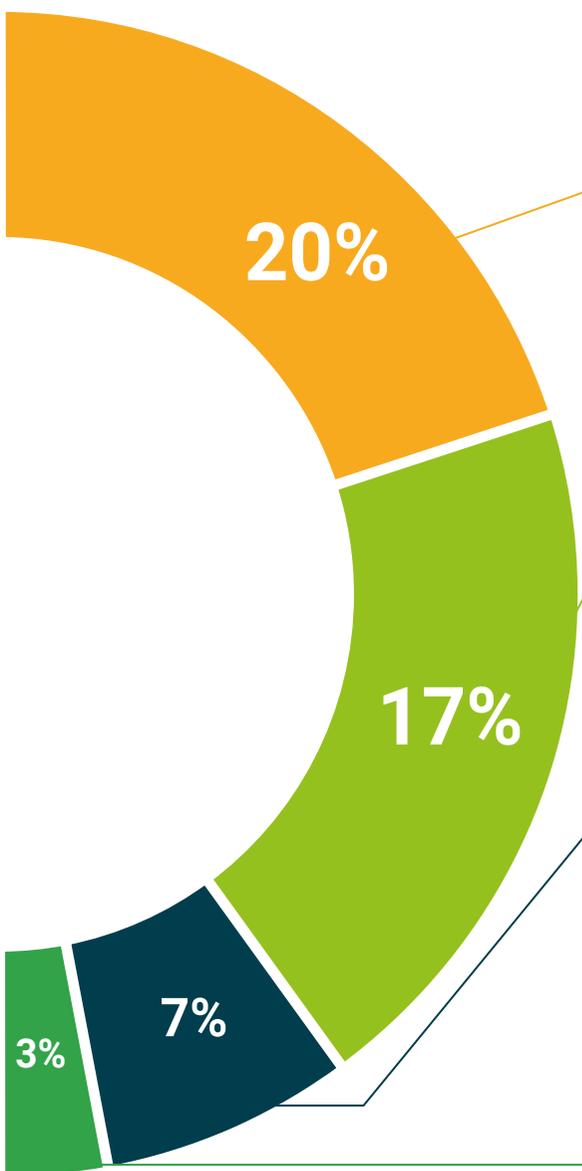
Ce système éducatif unique pour la présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que "European Success Story".



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.



10 Diplôme

Le diplôme de Mastère Hybride en Greffe Capillaire garantit, en plus de la formation la plus rigoureuse et actualisée, l'accès à un diplôme de Mastère Hybride délivré par TECH Université Technologique.



“

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

Le diplôme de **Mastère Hybride en Greffe Capillaire** 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 **Mastère Hybride**, qui accréditera la réussite des évaluations et l'acquisition des compétences du programme.

En complément du diplôme, vous pourrez obtenir un certificat de qualification, ainsi qu'une attestation du contenu du programme. Pour ce faire, vous devrez contacter votre conseiller académique, qui vous fournira toutes les informations nécessaires.

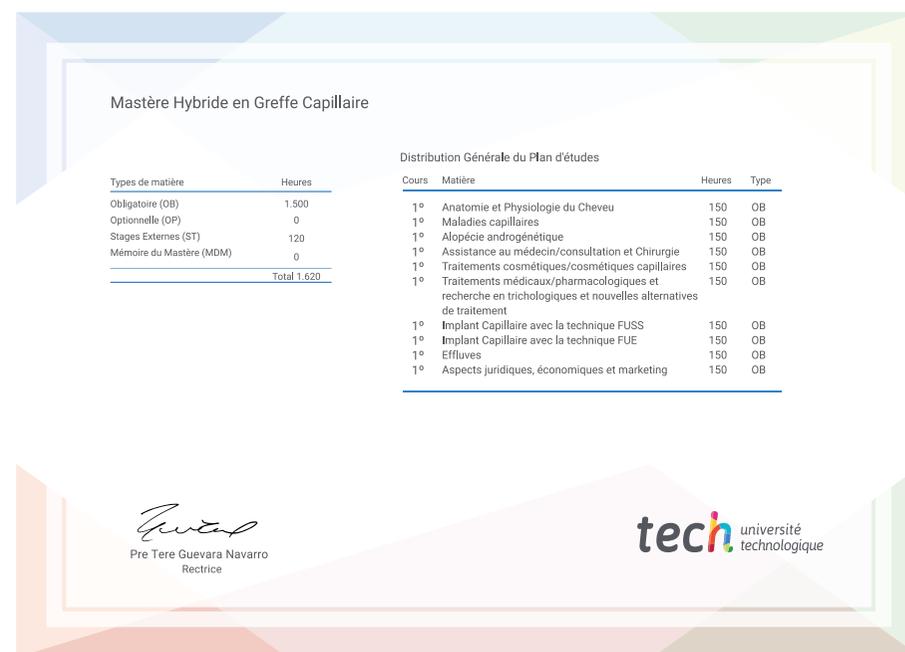
Titre: **Master Hybride en Greffe Capillaire**

Modalité: **Hybride (En ligne + Pratiques Cliniques)**

Durée: **12 mois**

Diplôme: **TECH Université Technologique**

Heures de cours: **1.620 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

service personnalisé innovation

connaissance présent **tech** université
technologique

en ligne formation

développement institutions

classe virtuelle langue

tech université
technologique

Mastère Hybride

Greffe Capillaire

Modalité: Hybride (En ligne + Pratiques Cliniques)

Durée: 12 mois

Diplôme: TECH Université Technologique

Heures de cours: 1.620 h.

Mastère Hybride

Greffe Capillaire

