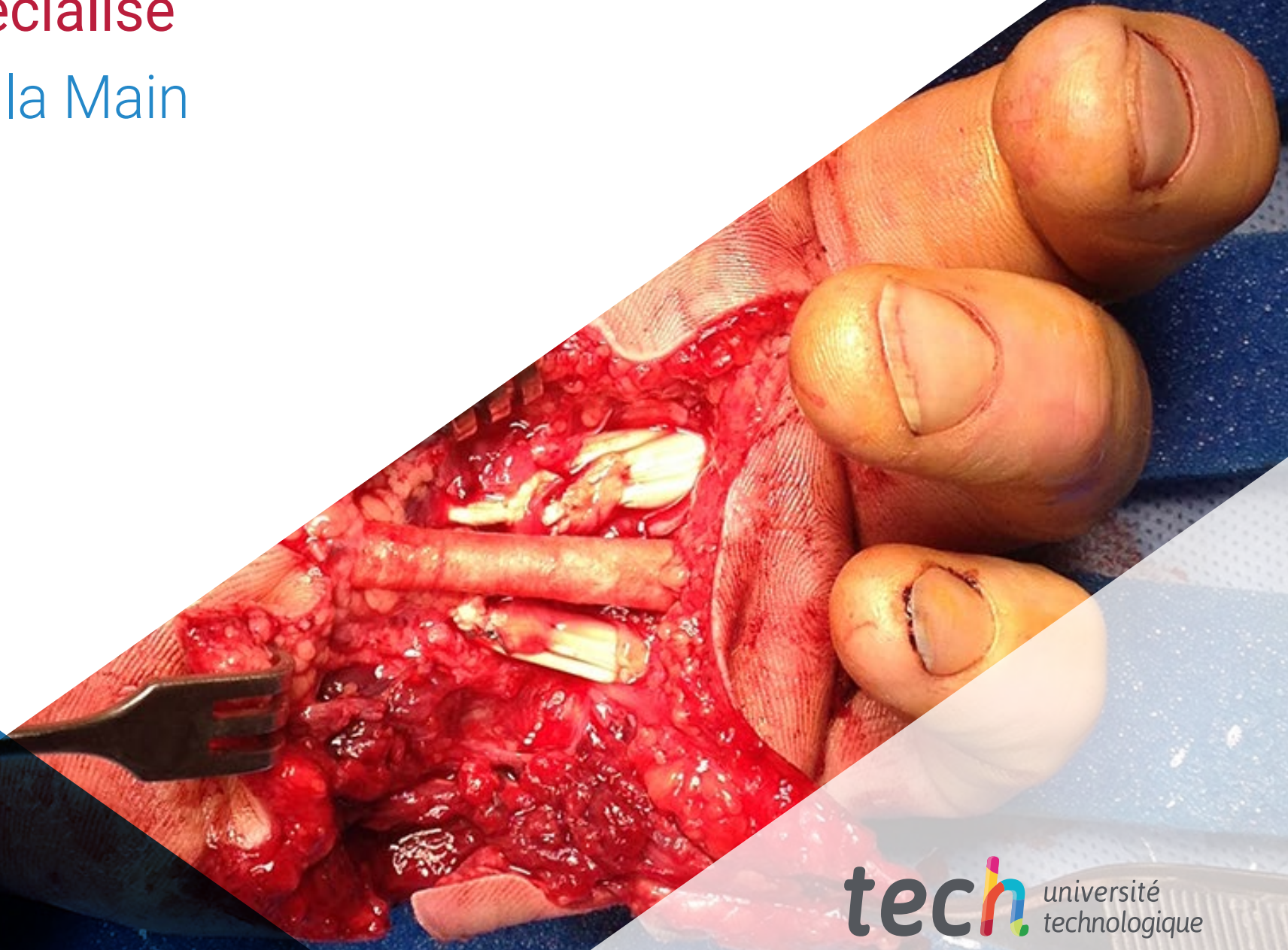


Mastère Spécialisé

Chirurgie de la Main





tech université
technologique

Mastère Spécialisé Chirurgie de la Main

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 12 mois
- » Quali cation: TECH Université Technologique
- » Horaire:   votre rythme
- » Examens: en ligne

Accès au site web: www.techtitute.com/fr/medecine/master/master-chirurgie-main

Accueil

01

Présentation

Page 4

02

Objectifs

Page 8

03

Compétences

Page 14

04

Direction de la formation

Page 18

05

Structure et contenu

Page 30

06

Méthodologie

Page 42

07

Diplôme

Page 50

01

Présentation

L'utilisation de la Robotique et de la technologie 3D dans la planification préopératoire des lésions de la Main nécessitant des interventions complexes devient de plus en plus importante. Ces progrès transformeront sans aucun doute les procédures et les techniques utilisées dans les différentes pathologies existantes. C'est pourquoi TECH a conçu ce programme qui fournit aux spécialistes une mise à jour complète sur les avancées les plus notoires dans ce domaine, ainsi que sur l'approche des fractures et des luxations articulaires, des lésions nerveuses ou de la maladie de *Dupuytren*, et des lésions vasculaires et des tumeurs. Le tout dans un format d'enseignement 100% en ligne avec un accès flexible au programme le plus avancé de la scène académique, 24 heures par jour, 7 jours par semaine.



“

Il s'agit du Mastère Spécialisé le plus complet en matière de connaissances cliniques en Chirurgie de la Main. Soyez au courant des meilleurs spécialistes des Membres Supérieurs”

Le nombre de patients nécessitant des interventions chirurgicales dans le cadre d'urgences traumatiques dépasse les 50 %, ce qui montre l'importance de cette sous-spécialité dans le domaine des soins de santé. À cela s'ajoute l'amélioration continue de la technologie avec l'incorporation de la Robotique, de l'Intelligence Artificielle ou de la 3D, utilisées pour la planification d'opérations plus complexes.

En ce sens, le chirurgien se trouve à un moment de transformation et de pertinence de ses performances afin d'offrir aux patients des traitements efficaces qui évitent les séquelles chroniques. Il s'agit d'un domaine qui exige des spécialistes qu'ils se tiennent à jour dans leur domaine. Ainsi, afin de promouvoir cette mise à jour, TECH a conçu ce Mastère Spécialisé en Chirurgie de la Main, d'une durée de 12 mois, élaboré par un vaste corps enseignant expert dans ce domaine.

Ce programme se distingue par le fait qu'il fournit aux étudiants les informations les plus rigoureuses, basées sur les dernières preuves médicales, grâce à un matériel pédagogique de qualité. Ainsi, les étudiants apprendront les avancées les plus notables de manière dynamique et agile grâce à des résumés vidéo de chaque sujet, des vidéos en détail, des lectures complémentaires et des simulations d'études de cas.

Des traitements conservateurs des fractures et luxations articulaires des doigts de la Main et du Poignet, aux séquelles possibles, en passant par la prise en charge des lésions des Tendons, des Nerfs et du Plexus Brachial, les avancées techniques les plus pointues seront traitées avec la plus grande rigueur dans le cadre de ce programme. Une option académique qui comprend également des modules spécifiques sur la maladie de *Dupuytren*, les Tumeurs et Maladies vasculaires et une étude approfondie du Membre Supérieur Pédiatrique.

Il s'agit sans aucun doute d'une opportunité idéale pour suivre un programme de qualité, flexible, que vous pouvez réaliser confortablement, où et quand vous le souhaitez. L'étudiant n'a besoin que d'un appareil numérique doté d'une connexion Internet pour consulter, à tout moment de la journée, les contenus hébergés sur la plateforme virtuelle. Une proposition universitaire qui s'adapte à la fois aux besoins réels des professionnels de la santé et à leurs activités professionnelles les plus exigeantes.

Ce **Mastère Spécialisé en Chirurgie de la Main** contient le programme académique le plus complet et le plus actuel du marché. Les principales caractéristiques sont les suivantes:

- ♦ Le développement de cas pratiques présentés par des experts en Chirurgie des Membres Supérieurs, en Chirurgie Orthopédique et en Traumatologie
- ♦ Les contenus graphiques, schématiques et éminemment pratiques avec lesquels ils sont conçus fournissent des informations scientifiques et sanitaires essentielles à la pratique professionnelle
- ♦ Des exercices pratiques où effectuer le processus d'auto-évaluation pour améliorer l'apprentissage
- ♦ L'accent mis sur les méthodologies innovantes
- ♦ Des cours théoriques, questions à l'expert, forums de discussion sur des sujets controversés et travail de réflexion individuel
- ♦ La possibilité d'accéder aux contenus depuis n'importe quel appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet



Un programme qui traite de la chirurgie assistée par ultrasons, de plus en plus répandue

“

Il aborde les lésions spécifiques du poignet et de la main dans certaines activités professionnelles et physiques, comme celles des alpinistes”

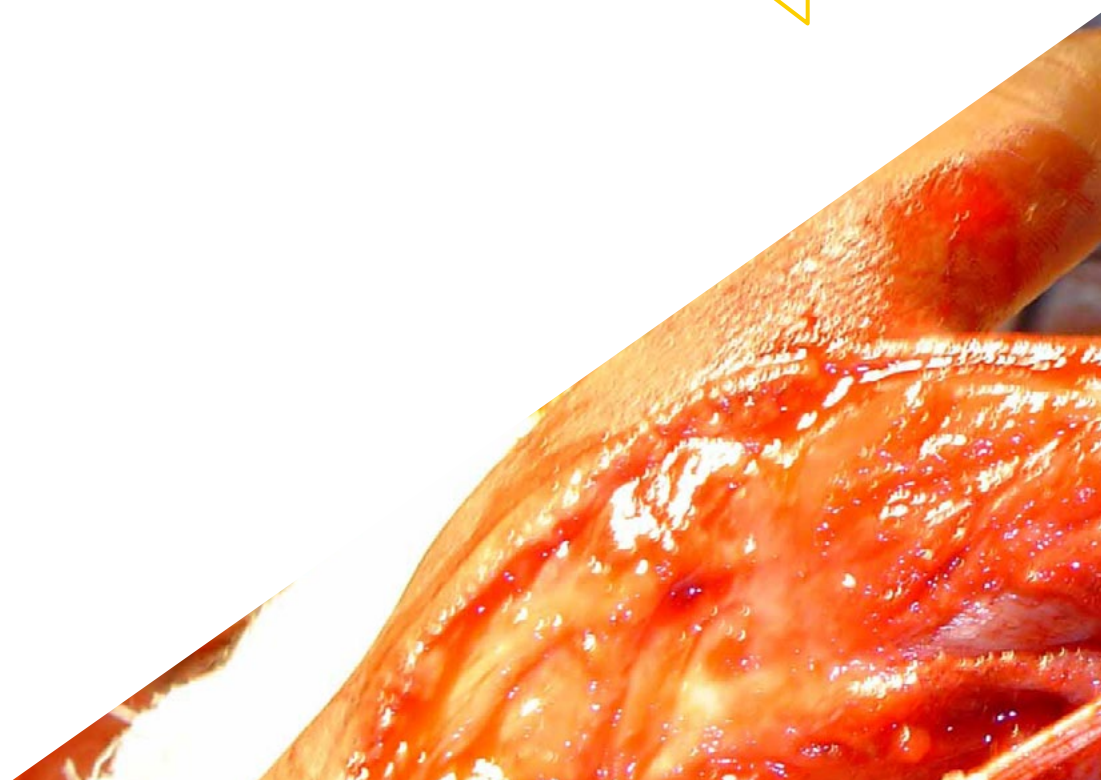
Le corps enseignant du programme englobe des spécialistes réputés dans le domaine et qui apportent à ce programme l'expérience de leur travail, ainsi que des spécialistes reconnus dans de grandes sociétés et des universités prestigieuses.

Grâce à son contenu multimédia développé avec les dernières technologies éducatives, les spécialistes bénéficieront d'un apprentissage situé et contextuel, ainsi, ils se formeront dans un environnement simulé qui leur permettra d'apprendre en immersion et de s'entraîner dans des situations réelles.

La conception de ce programme est axée sur l'Apprentissage par les Problèmes, grâce auquel le professionnel doit essayer de résoudre les différentes situations de la pratique professionnelle qui se présentent tout au long du programme. Pour ce faire, l'étudiant sera assisté d'un innovant système de vidéos interactives, créé par des experts reconnus.

Un programme conçu pour s'adapter à votre agenda professionnel et à vos responsabilités les plus exigeantes.

Faites le point sur l'impact majeur de la Robotique et de l'impression 3D dans la Chirurgie de la Main.



02 Objectifs

Ce programme offre aux chirurgiens une mise à jour complète des différentes pathologies de la Main, de leurs séquelles et des traitements les plus efficaces actuellement disponibles. Un parcours académique qui permet une mise à jour grâce aux outils pédagogiques innovants fournis par TECH et à une excellente équipe de spécialistes dédiés à ce domaine et disposant d'une expérience clinique continue dans des hôpitaux de référence internationale. Une opportunité unique que seule cette institution, la plus grande université numérique au monde, peut offrir.





“

Vous serez à jour dans la planification des traitements les plus avancés en Chirurgie de la Main en seulement 12 mois”

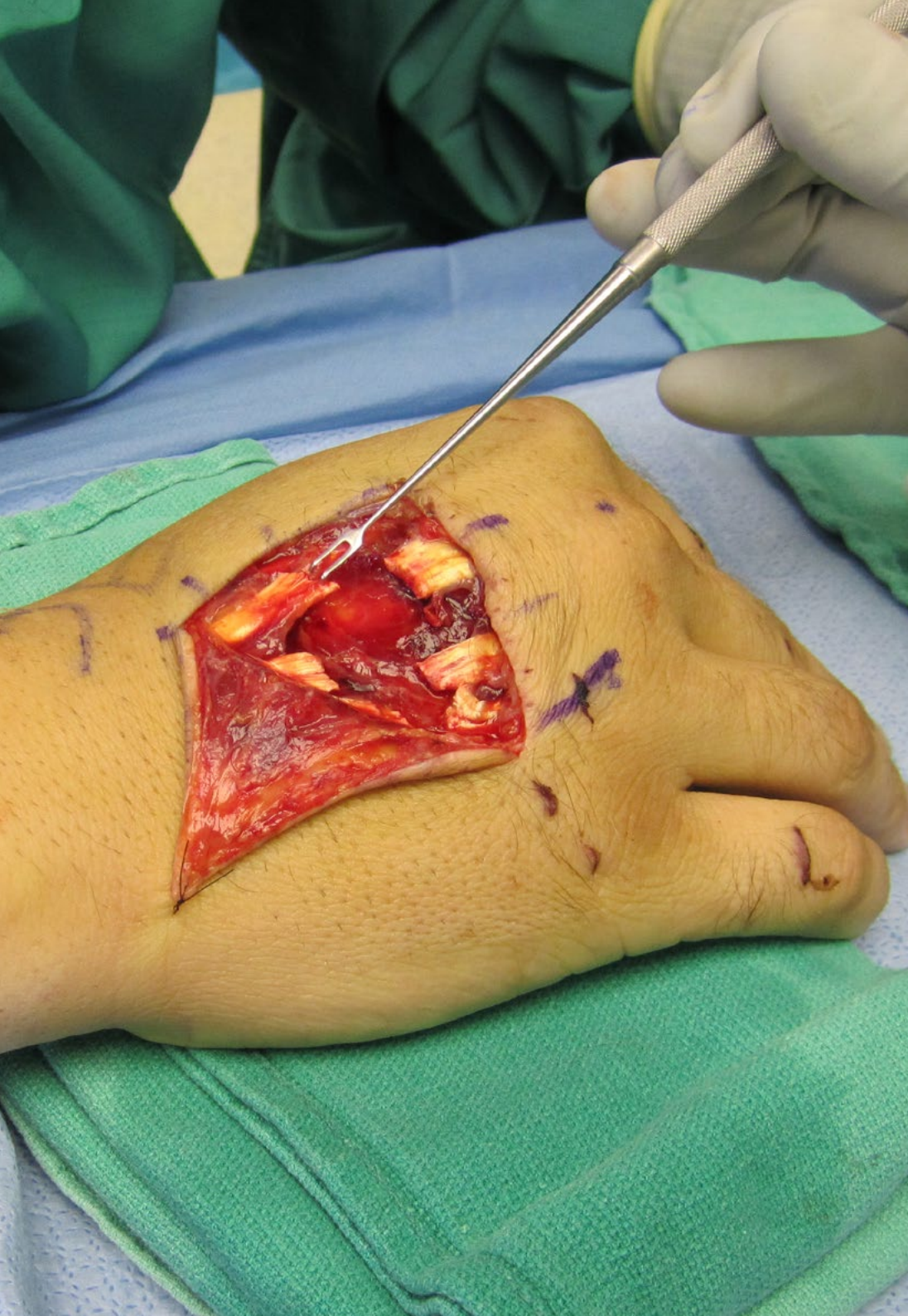


Objectifs généraux

- ♦ Mettre à jour les connaissances dans les différentes spécialités médicales et de base entourant la pathologie de la main
- ♦ Déterminer les types de cicatrisation, les sutures et les greffes de peau pour déterminer la prise en charge des plaies moins complexes ; passer à la prise en charge des plaies complexes
- ♦ Analyser l'anatomie de base du poignet et de la main afin de fournir un point de départ pour reconnaître les blessures qui peuvent survenir à la suite d'un traumatisme ou d'une blessure de quelque nature que ce soit
- ♦ Structurer l'anatomie osseuse et ligamentaire des métacarpiens et des phalanges de la main
- ♦ Analyser les différentes approches chirurgicales de la main
- ♦ Compiler les méthodes actuelles de traitement arthroscopique
- ♦ Établir des critères généraux pour l'anatomie et la physiopathologie de l'arthrose dans les différentes articulations du poignet et de la main
- ♦ Analyser en profondeur l'anatomie des tendons fléchisseurs et extenseurs de la main, ainsi que le développement détaillé de leur vascularisation et la biologie de la cicatrisation des tendons
- ♦ Standardiser les connaissances et les compétences dans la pathologie des nerfs périphériques du membre supérieur et du plexus brachial
- ♦ Mettre à jour les connaissances diagnostiques et thérapeutiques basées sur les principes fondamentaux des lésions des nerfs et du Plexus Brachial
- ♦ Orienter les différentes options thérapeutiques (conservatrices et chirurgicales) ainsi que le moment approprié pour leur mise en œuvre
- ♦ Examiner les différentes techniques chirurgicales utilisées dans le traitement des différentes pathologies du membre supérieur pédiatrique
- ♦ Approfondir les connaissances anatomiques et physiopathologiques de la maladie de Dupuytren par l'examen physique et l'utilisation précise de la classification de la maladie, afin de déterminer le moment approprié du traitement chirurgical
- ♦ Analyser les techniques chirurgicales disponibles dans la maladie de Dupuytren primaire et récurrente et les séquelles des traitements antérieurs
- ♦ Démontrer les avantages de l'échographie dans la pratique quotidienne en Traumatologie
- ♦ Étudier les lésions professionnelles de la Main et du Poignet
- ♦ Développer les dernières avancées technologiques en Chirurgie de la Main



Vous serez au courant des preuves scientifiques pour le choix des traitements conservateurs ou chirurgicaux dans l'Arthrite inflammatoire"



Objectifs spécifiques

Module 1. Sciences de base appliquées à la chirurgie de la main et du membre supérieur. Méthodologie. Réhabilitation

- ♦ Situer chronologiquement l'état actuel de la Chirurgie de la Main après un rappel historique
- ♦ Analyser les bases physiologiques nécessaires à l'étude de la pathologie de la main
- ♦ Définir les techniques d'imagerie disponibles pour l'étude de la pathologie de la main, développer chacune d'entre elles et préciser leurs indications
- ♦ Examiner les techniques d'anesthésie utilisées lors des interventions sur la main
- ♦ Approfondir les avantages, les inconvénients et les risques de chaque technique et comprendre les indications de chacune d'entre elles
- ♦ Étudier en profondeur le traitement orthopédique et rééducatif des processus pathologiques de la main, ainsi que les traitements non chirurgicaux, et leur importance dans la période postopératoire
- ♦ Développer les concepts de recherche en chirurgie de la main, en analysant les différents types d'études cliniques et les niveaux de preuve scientifique

Module 2. Main: Peau, Parties Molles et Infections

- ♦ Examiner les types de plaies de la main, la cicatrisation et les types de sutures
- ♦ Approfondir les connaissances sur les greffes de peau
- ♦ Discuter de l'utilisation de la microchirurgie pour la couverture de la peau de la main, ainsi que pour la réimplantation
- ♦ Analyser les infections de la Main, la Cellulite, la Ténosynovite, l'Arthrite et l'Ostéomyélite
- ♦ Déterminer la prise en charge détaillée de la main brûlée et de ses séquelles

Module 3. Fractures et luxations de l'articulation Poignet-Main. Traitement Conservateur et Chirurgical. Séquelles

- ♦ Approfondir les types de fractures distales du radius et du cubitus, ainsi que préciser une méthode de diagnostic et un protocole de traitement spécifiques pour chaque lésion
- ♦ Développer les critères de l'instabilité radio-ulnaire distale afin d'établir une méthode correcte de diagnostic et de traitement
- ♦ Analyser l'anatomie et la vascularisation du scaphoïde, ainsi qu'évaluer les schémas de fracture et leur incidence sur l'évolution de la fracture
- ♦ Identifier les différents schémas de fracture du scaphoïde qui détermineront les complications possibles
- ♦ Présenter les complications associées au non-traitement des fractures du radius distal, du scaphoïde ou des luxations du carpe, ainsi que leur diagnostic et leur traitement définitif

Module 4. Fractures et luxations articulaires des doigts de la main. Traitement conservateur et chirurgical. Séquelles. Arthroscopie du Poignet

- ♦ Structurer les mécanismes lésionnels et les types de fractures des phalanges et des métacarpiens
- ♦ Décrire les lésions périunguëales et leur traitement le plus efficace en fonction du type d'atteinte
- ♦ Classer les lésions ligamentaires spécifiques des doigts et leur prise en charge la plus spécifique
- ♦ Examiner les portails arthroscopiques les plus couramment utilisés
- ♦ Établir une voie d'évaluation arthroscopique pour diagnostiquer les lésions potentielles

Module 5. Arthrite Inflammatoire et Arthrose Dégénérative du Poignet et de la Main. Traitement Conservateur et Chirurgical. Preuves

- ♦ Définir le diagnostic différentiel de base des arthropathies du poignet et de la main
- ♦ Obtenir une vision globale des arthropathies inflammatoires pour voir les différences
- ♦ Analyser la rhizarthrose, son diagnostic et sa classification de gravité et développer les différentes stratégies thérapeutiques, conservatrices ou chirurgicales
- ♦ Identifier l'arthrose des articulations interphalangiennes proximales et distales, carpométacarpiennes (à l'exclusion du pouce, mentionné dans un autre sujet) et scapho-trapézo-trapézoïdiennes
- ♦ Développer les techniques chirurgicales connues et en maîtriser les indications et les détails techniques
- ♦ Présenter la pathologie dégénérative du fibrocartilage triangulaire comme un facteur déclenchant important de la gêne du poignet
- ♦ Préciser la physiopathologie de la maladie de Kienböck, le Gold standard pour son diagnostic et être capable de la classer en gravité, donc de choisir le meilleur traitement

Module 6. Lésions des Tendons de la Main

- ♦ Examiner en détail l'anatomie et la vascularisation des tendons fléchisseurs et extenseurs et analyser leur biomécanique
- ♦ Approfondir le diagnostic et le pronostic de la ténosynovite des fléchisseurs des doigts, ainsi que ses complications
- ♦ Évaluer la ténosynovite des extenseurs depuis son diagnostic initial jusqu'à sa prise en charge conservatrice et chirurgicale
- ♦ Examiner les différentes techniques de suture des tendons dans les différentes zones des tendons fléchisseurs, ainsi que les types d'immobilisation post-chirurgicale et la mise en place d'un traitement de rééducation

- ♦ Identifier les zones de rupture du tendon extenseur et leur traitement optimal ainsi que le protocole de rééducation
- ♦ Approfondir les complications des sutures du tendon extenseur et leur traitement
- ♦ Analyser les échecs des sutures des fléchisseurs et leur traitement

Module 7. Lésions des Nerfs et du Plexus Brachial

- ♦ Développer l'embryologie et l'anatomie du plexus brachial et de ses ramifications distales vers les nerfs périphériques du membre supérieur
- ♦ Établir l'étiologie et la physiopathologie des syndromes compressifs des nerfs cubital, médian et radial
- ♦ Identifier d'autres facteurs compressifs au niveau du poignet et de la main ou d'autres pathologies, telles que la gorge thoracique
- ♦ Examiner les principes, les indications et les recommandations chirurgicales des techniques de réparation et de transfert des nerfs
- ♦ Démontrer que la chirurgie palliative du tendon est une option valable pour le traitement de la paralysie des nerfs périphériques lorsque les autres techniques de sauvetage des nerfs échouent
- ♦ Connaître les principes fondamentaux de la stratégie et de la prise en charge de la pathologie du plexus brachial
- ♦ Définir les lésions du système nerveux central, analyser les signes et les symptômes de la spasticité et élaborer des stratégies chirurgicales pour la tétraplégie

Module 8. Membre Supérieur Pédiatrique

- ♦ Approfondir l'origine et l'embryologie des différentes malformations congénitales
- ♦ Identifier les différentes malformations congénitales, en étudiant, pour chaque pathologie, l'étiopathogénie, l'étude clinique, les études complémentaires, les classifications et les traitements

- ♦ Évaluer les différentes options de traitement des tumeurs affectant la main pédiatrique, y compris la résection, l'amputation et la reconstruction dans le cadre du traitement chirurgical
- ♦ Évaluer et analyser les options de traitement des lésions obstétricales du plexus brachial, y compris le traitement conservateur et chirurgical

Module 9. Maladie de Dupuytren, Tumeurs et Maladies vasculaires

- ♦ Approfondir les connaissances anatomiques chirurgicales du fascia palmaire
- ♦ Approfondir les étapes physiopathologiques de la maladie de Dupuytren et la classification clinique de la maladie
- ♦ Examiner les différentes techniques de traitement de la maladie de Dupuytren, à la fois avec la collagénase (non disponible en Europe) et par fasciectomie régionale sélective
- ♦ Évaluer les incisions chirurgicales pour la chirurgie primaire, les complications et les séquelles de la maladie de Dupuytren
- ♦ Développer la pathologie vasculaire de la main, à la fois les tumeurs et les malformations, ainsi que la maladie de Raynaud et le syndrome du marteau hypothénar
- ♦ Analyser les tumeurs des tissus mous et des os de la main et établir les meilleures techniques de diagnostic
- ♦ Approfondir les techniques de traitement chirurgical adaptées aux tumeurs les plus courantes, en tenant compte de leur pronostic de récurrence

Module 10. Progrès en Chirurgie de la Main. Autres blessures.

- ♦ Fournir des lignes directrices étape par étape pour le diagnostic et le traitement échographique des blessures de la main et du poignet
- ♦ Évaluer les lignes directrices en matière de prévention et de traitement des lésions de la main pour les alpinistes et les musiciens
- ♦ Identifier les patients les plus susceptibles de souffrir de lésions professionnelles de la main
- ♦ Établir un protocole de traitement pour le SDRC

03

Compétences

Les professionnels qui suivent ce programme pourront améliorer leurs compétences dans le diagnostic et le traitement chirurgical des principales pathologies de la Main tout au long des 1500 heures de formation. Ils pourront ainsi appliquer dans leur pratique clinique les dernières avancées technologiques et les techniques les plus précises, tant chez les patients adultes que chez les patients pédiatriques. Pour ce faire, ils disposent de ressources multimédias de grande qualité et de 100 études de cas qui apportent une vision théorico-pratique très utile.





“

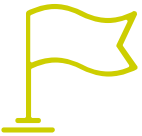
*Améliorez vos compétences dans la
détection des séquelles involontaires
des ruptures des tendons fléchisseurs
et extenseurs”*



Compétences générales

- ♦ Examiner les bases de la microchirurgie dans la chirurgie de la main et les couvertures de lambeaux libres pédiculés nécessaires à la reconstruction de la main
- ♦ Examiner la réimplantation des doigts et la couverture cutanée de l'extrémité des doigts
- ♦ Identifier les infections de la main et leur traitement médical et chirurgical, en établissant des calendriers de traitement
- ♦ Développer le traitement des lésions par extravasation et des injections à haute pression de la main
- ♦ Déterminer les complications potentielles des fractures du carpe et du poignet et des fractures-luxations traitées de manière conservatrice ou chirurgicale afin d'établir un protocole de traitement efficace
- ♦ Évaluer la biomécanique du carpe pour aider à identifier les lésions consécutives à une fracture ou à une luxation de la première ou de la deuxième rangée du carpe
- ♦ Développer la ténosynovite sténosante, établir le diagnostic et le traitement de la maladie de Quervain, du syndrome réticulé et de la ténosynovite des fléchisseurs des doigts en particulier
- ♦ Effectuer une évaluation clinique des principales malformations congénitales du membre supérieur, ainsi que des associations avec d'autres pathologies
- ♦ Évaluer les blessures les plus fréquentes de la main dans différentes activités récréatives





Compétences spécifiques

- ♦ Proposer la prise en charge de blessures complexes
- ♦ Développer des lambeaux pédiculés et libres dans les couvertures de blessures complexes
- ♦ Évaluer les blessures causées par les injections à haute pression et les blessures par extravasation
- ♦ Établir les méthodes de diagnostic et de traitement les plus efficaces pour les blessures du poignet et de la main
- ♦ Établir les critères d'instabilité d'une fracture par luxation du carpe
- ♦ Définir les méthodes de diagnostic clinique et radiologique des fractures du métacarpe et de la phalange
- ♦ Développer les méthodes de traitement d'un défaut de consolidation
- ♦ Examiner correctement un orteil instable Identifier les lésions ligamentaires possibles
- ♦ Effectuer des examens physiques spécifiques et des tests d'imagerie pour diagnostiquer les changements dégénératifs et leur gravité
- ♦ Appliquer les différentes techniques chirurgicales possibles pour l'Arthrite Inflammatoire et l'Arthrose Dégénérative du Poignet et de la Main
- ♦ Appliquer des protocoles de rééducation pour les lésions aiguës des tendons extenseurs et fléchisseurs de la main
- ♦ Évaluer les séquelles des ruptures des tendons fléchisseurs et extenseurs, après un traitement chirurgical ou rééducatif involontaire ou infructueux
- ♦ Prise en charge initiale des malformations congénitales et autres pathologies affectant le membre supérieur chez les patients en croissance
- ♦ Prise en charge des tumeurs bénignes et malignes les plus fréquentes du membre supérieur chez l'enfant
- ♦ Développer le diagnostic et le traitement chirurgical, au moyen de la radiologie interventionnelle et conservatrice, de la pathologie vasculaire de la main
- ♦ Évaluer les tumeurs bénignes et malignes de la main, ainsi que les tumeurs des tissus mous et des os, en établissant leur traitement chirurgical
- ♦ Proposer un traitement chirurgical et un protocole de rééducation après une arthroplastie du Poignet



Améliorer vos compétences dans la prise en charge de la maladie de Dupuytren et l'adéquation des temps de traitement chirurgical

04

Direction de la formation

Afin d'offrir une véritable mise à jour dans le domaine de la Chirurgie de la Main, TECH a réuni une excellente équipe d'enseignants composée de spécialistes en Chirurgie Orthopédique et en Traumatologie. Un grand nombre d'enseignants possédant une expérience clinique et de recherche de premier ordre. Grâce à cette expérience, les étudiants auront la garantie d'accéder à un programme de qualité avec les informations les plus complètes et les plus récentes dans cette sous-spécialité.





“

*Obtenez la meilleure mise à jour des
procédures chirurgicales de la Main par
de vrais spécialistes dans ce domaine”*

Direction



Dr Ríos García, Beatriz

- Médecin Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie (équipe du Dr Rayo et Amaya) à l'Hôpital San Francisco de Asís
- Tutrice des Résidents à l'Hôpital ASEPEYO
- Médecin Spécialiste en Chirurgie de la Main (équipe du Dr de Haro) à l'Hôpital San Rafael
- Enseignante dans les cours de Pathologie du Genou, de l'Epaule, d'Ostéosynthèse, du Système Locomoteur et d'Ultrasons
- Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université Complutense de Madrid
- Membre de : Société Espagnole de Chirurgie Orthopédique et Traumatologie, Société Espagnole de Traumatologie Professionnelle et Société Espagnole de Chirurgie de la Main et de Microchirurgie



Dr Valdazo Rojo, María

- Médecin Spécialiste en Traumatologie et Chirurgie Orthopédique à l'Hôpital Fondation Jiménez Díaz.
- Médecin Spécialiste en Traumatologie et Chirurgie Orthopédique au Complexe Hospitalier Universitaire d'Albacete
- Enseignante en Médecine à l'Université Alfonso X el Sabio de Madrid
- Enseignante en Médecine à l'Université Autonome de Madrid
- Enseignante en Médecine à l'Université d'Albacete
- Doctorat en Médecine et Chirurgie à l'Université Complutense de Madrid
- Licence de l'Université Autonome de Madrid

Professeurs

Dr Gil Álvarez, Juan José

- Coordinateur du CSUR de Chirurgie du Plexus Brachial à l'Hôpital Universitaire Virgen del Rocío
- Enseignant au Département de Chirurgie de l'Université de Séville de 2018 à aujourd'hui
- Enseignant du Master de l'Université Internationale d'Andalousie
- Enseignant du Master de l'Université de Séville
- Licence en Médecine, Université d'Extremadure
- Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie, Hôpital Universitaire Virgen del Rocío
- Doctorat en Médecine de l'Université de Séville
- Master Officielle en Recherche Biomédicale de l'Université de Séville
- Master Officielle en Gestion et Administration de la Santé de l'UNIDAM

Dr Sánchez García, Alberto

- Enseignant à l'Université de Valence et à la Société Espagnole d'Anatomie
- Licence en Médecine de l'Université de Castille-la-Mancha (UCLM), Faculté d'Albacete
- Doctorat en Médecine et en Chirurgie de l'Université de Valence, avec qualification d'excellence Cum Laude
- Master en Médecine et Chirurgie Esthétique de l'Université Européenne Miguel de Cervantes

Dr Ibáñez Navarro, Adrián

- Coordinateur du « *V Medical Caravan for Health & Sports Project* » pour le projet TATU en Tanzanie
- Médecin de soutien COVID-19 à l'Hôpital Universitaire de La Paz
- Licence en Médecine à l'Université Autonome de Madrid

Dr García Prieto, Alfonso Luis

- Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et en Traumatologie
- Auteur et coordinateur du livre « Traumatologie pour les médecins urgentistes »
- Inventeur (55%) du modèle d'utilité "Guide d'ostéotomie pour la chirurgie du premier métatarsien", approuvé par le Bureau Espagnol des Brevets et des Marques
- Licence en Médecine, Université de Cadix
- Certificat Avancé en Biostatistique appliquée aux Sciences de la Santé, UNED
- Membre du comité d'enseignement et de recherche de l'Hôpital San Juan de la Cruz

Dr Pérez Prieto, Andrés

- Auteur de sessions d'enseignement clinique dans le Service d'Orthopédie et de Traumatologie
- Licence en Médecine à l'Université de Saint-Jacques-de-Compostelle
- Technicien Supérieur en Anatomie Pathologie et Cytologie

Dr Ortega Centol, Aritz

- Médecin Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et en Traumatologie de l'Université de Plexus Brachial et de Microchirurgie de l'Hôpital Sant Joan de Déu à Esplugues de Llobregar
- Médecin Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et en Traumatologie à l'Unité du Genou à la MC Mutual
- Médecin Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et en Traumatologie avec activité au Service des Urgences de l'Hôpital Germans Trias y Pujol à Badalona
- Enseignant du cours sur les Urgences Médicales et Chirurgicales à l'Hôpital de Bellvitge
- Enseignant des ateliers de compétences cliniques pour le Cours d'Urgence Médicale et Chirurgicale à l'Hôpital de Bellvitge
- Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université Autonome de Madrid
- Spécialiste en Chirurgie de la Main du Nerf Périphérique

Dr Palmero Sánchez, Beatriz

- ♦ Licence en Médecine de l'Université de Cantabrie

Dr Gómez Lanz, Carlos Arcadio

- ♦ Membres de l'équipe de réimplantation du centre CSUR de l'HUBU pour la Réimplantation des Mains et des Membres Supérieurs en cas de Catastrophe
- ♦ Membre de l'Unité de traitement des Sarcomes du Complexe Hospitalier de Burgos
- ♦ Membre de l'Unité des tumeurs de la Tête et du Cou et des Pathologies Complexes du Complexe Hospitalier de Burgos
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie à l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Master en formation continue en Médecine et Chirurgie Esthétique de l'Université Européenne Miguel de Cervantes

Dr García Camarena, Carmen

- ♦ Cheffe du Service de Chirurgie Orthopédique et Traumatologie à l'Hôpital de Manises
- ♦ Spécialiste en Traumatologie et en Chirurgie Orthopédique, Hôpital Universitaire La FE Valence
- ♦ "Innervue Surgery Training" au Southend Hospital (U.K.) avec le Dr Packer
- ♦ Doctorat de la Faculté de Médecine de l'Université de Valence
- ♦ Licence en Médecine à l'Université de Valence
- ♦ Membre de : Comité scientifique de la Revue de Chirurgie de la Main de la Société Espagnole de Chirurgie de la Main



Dr Rizea, Christian

- ♦ Tuteur des Résidents à l'Hôpital Universitaire La Paz, Madrid
- ♦ Licence en Médecine de l'Université Complutense
- ♦ Boursier à la Cleveland Clinic

Dr Álvarez Bautista, Cristina

- ♦ Enseignante dans le cadre du Plan National d'Arthroscopie, organisé par l'Association Espagnole d'Arthroscopie
- ♦ Licence en Soins Infirmiers de l'Université Alfonso X « el Sabio »
- ♦ Licence en Médecine de l'Université CEU San Pablo
- ♦ Master en Sciences Sociales et de la Santé

Dr Arribas Agüera, Daniel

- ♦ Médecin Assistant en Traumatologie à l'Hôpital de Palamós
- ♦ Médecin Assistant en Traumatologie à l'Hôpital Dr Josep Trueta
- ♦ Enseignant MIR à l'Hôpital Universitaire Dr Josep Trueta de Girona
- ♦ Enseignant des cours de l'Université de Gérone
- ♦ Diplôme en Gestion des Services de Santé

Dr Vallejo Aparicio, Eduardo

- ♦ Licence en Médecine, Université Rey Juan Carlos
- ♦ Master en Médecine Clinique de l'UDIMA
- ♦ Membre de : Société Espagnole de Chirurgie Plastique, Esthétique et Reconstructrice, Société des Chirugiens Plasticiens, Esthétiques et Reconstructeurs des Asturies, de Cantabrie et de Castille et León

Dr Gallach Sanchís, David

- ♦ Médecin Spécialiste dans l'Unité de Chirurgie de la Main
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie de la Faculté de Médecine de l'Université de Valence

Dr Gutiérrez Medina, David

- ♦ Médecin Adjoint en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie à l'Hôpital Figueres
- ♦ Enseignant dans la Faculté de Médecine de l'Université de Barcelone
- ♦ Licence en Médecine, Université de Barcelone

Dr Noriego Muñoz, Diana

- ♦ Médecin Spécialiste à l'Hôpital Fondation Salut Empordà des de Març
- ♦ Médecin Spécialiste à l'Hospital Universitaire de Gérone Dr Josep Trueta
- ♦ Enseignante Associée à la Faculté de Médecine de l'Université de Gérone
- ♦ Enseignante des cours de base sur les principes de la gestion des fractures par AO Trauma
- ♦ Doctorat en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie de l'Université de Gérone
- ♦ Licence en Médecine de l'Université Autonome de Barcelone
- ♦ Diplôme de l'UAB en Chirurgie de l'Épaule et de la Colonne Vertébrale

Dr Nevado Sánchez, Endika

- ♦ Coordinateur des réimplantations de membres supérieurs au sein de l'organisation nationale de transplantation
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie à l'Université du Pays Basque
- ♦ Professeur Associé à l'Université de Burgos
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Plastique Esthétique et Réparatrice
- ♦ Spécialiste en Chirurgie de la Main
- ♦ Expert Judiciaire en Évaluation des dommages corporels

Dr Dávila Fernández, Fernando

- ♦ Médecin Spécialiste dans l'Unité de la Main, Nerfs périphériques et Chirurgie guidée par ultrasons, Sendagrup Médecins Associés
- ♦ Médecin Adjoint dans le Service de Chirurgie Orthopédique et Traumatologie à la Clinique Pakea de Mutua
- ♦ Investigateur associé dans l'essai clinique : "A Multicenter, Open-label study of SI-6603 in Patients with Lumbar Disc Herniation (Phase III)
- ♦ Investigateur associé dans l'essai clinique : A phase 2b, randomized, double-blind, placebo-controlled, study to evaluate the safety and efficacy of staphylococcus aureus 4-antigen (sa4ag) vaccine in adults undergoing elective posterior instrumented lumbar spinal fusion procedures
- ♦ Professeur Honoraire à la Faculté des Sciences de la Santé de l'Université Rey Juan Carlos
- ♦ Licence en Médecine de l'Université Complutense de Madrid

Dr Muñoz, Francisca

- ♦ Infirmière au Centre de Santé Mutua ASEPEYO
- ♦ Infirmière aux Soins Intensifs, aux Urgences et au Bloc Opératoire
- ♦ Enseignante à l'Université Corporative ASEPEYO
- ♦ Membre de : Comité Consultatif des Soins Infirmiers de la Société Espagnole de Traumatologie Professionnelle

Dr Vara Patudo, Isabel

- ♦ Médecin Adjoint au Service de Chirurgie Orthopédique et de Traumatologie Infantile de l'Hôpital Infantil Niño Jesús
- ♦ Médecin Adjoint en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie à l'Hôpital 12 de Nens
- ♦ Médecin Adjoint au Service de Chirurgie Orthopédique et Traumatologie Infantile de l'Hôpital Sant Joan de Déu
- ♦ Médecin Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie à l'Hôpital Prince d'Asturies
- ♦ Licence en Médecine à l'Université d'Alcalá
- ♦ Mastère Spécialisé en Orthopédie Pédiatrique, TECH Université Technologique
- ♦ Programme de Formation Avancée en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie Pédiatrique de la SEOP, Société Espagnole d'Orthopédie Pédiatrique

Dr González-Cuevas, Javier Fernández

- ♦ Enseignant dans les cours de Traumatologie pour le personnel des soins infirmiers des Urgences Pédiatriques et de la Chirurgie Plastique
- ♦ Master en Soins Avancés des Ulcères du Membre Inférieur
- ♦ Certificat Avancé en Anatomie Chirurgicale de la Main
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie, Faculté de Médecine de l'Université d'Oviedo
- ♦ Membre de : Société Espagnole de Chirurgie Plastique Reconstructrice et Esthétique, Association Espagnole de Sénologie et Pathologie Mammaire, Société des Chirurgiens Plasticiens Esthétiques et Reconstructrices des Asturies, Cantabrie et Castille-Léon, Société Internationale de Chirurgie Plastique et Esthétique et Association Espagnole de Microchirurgie

Dr Alfaro Micó, Joaquín

- ♦ Médecin Spécialiste à l'Hôpital Universitaire de Quirón Santé Albacete
- ♦ Membre de la commission d'enseignement de l'Hôpital Général d'Albacete
- ♦ Master en Clinique et Professionnalisme Médical de l'Université d'Alcalá
- ♦ Mastère Spécialisé en Actualisation en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie CEU Université Cardenal Herrera
- ♦ Mastère Spécialisé en Gestion Clinique, Gestion Médicale et Gestion des Soins CEU Université Cardenal Herrera
- ♦ Mastère Spécialisé en Urgences Traumatologiques de l'Université CEU Cardenal Herrera
- ♦ Mastère Spécialisé en Chirurgie de la Main de l'Université Internationale d'Andalousie
- ♦ Membre de : Société Espagnole de Chirurgie Orthopédique et Traumatologie (SECOT), Société de Chirurgie Orthopédique et Traumatologie de Castille-La Manche (SCMCOT) et Société Espagnole de Chirurgie de la Main (SECMA)

Dr Felices Farias, José Manuel

- ♦ Chef des Intervenants à l'Hôpital Universitaire Virgen de la Arrixaca
- ♦ Enseignant associé en Radiodiagnostic pour les Diplômes en Médecine et en Odontologie à l'Université Catholique San Antonio de Murcie
- ♦ Professeur Collaborateur Honoraire au Département de Dermatologie, Stomatologie, Radiologie et Médecine Physique de la Faculté de Médecine de l'Université de Murcie
- ♦ Doctorat en Médecine de l'Université de Murcie
- ♦ Master en Anatomie Appliquée à la Clinique de l'Université de Murcie
- ♦ Licence en Médecine de l'Université de Murcie

Dr Sánchez González, José

- ♦ Chef de Clinique de l'Unité des Membres Supérieurs de l'Hôpital de Mataró
- ♦ Membre de la Commission d'Enseignement de l'Hôpital de Mataró
- ♦ Spécialiste de l'Unité de Traumatologie et de Médecine Sportive de la Clinique GEMA de Mataró
- ♦ Spécialiste de l'Unité de Pathologie traumatique et d'Arthroplastie de l'épaule
- ♦ Équipe de Traumatologie Sportive de la Clinique Creu Blanca
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et en Traumatologie
- ♦ Collaborateur-Enseignant dans l'Unité d'Enseignement de l'Hôpital de Mataró
- ♦ Membre de : Société Catalane de COIT (SCCOT), Société Espagnole de COT (SECOT) et Commission des tuteurs des internes de la Société Catalane de Chirurgie Orthopédique et Traumatologie

Dr Pérez López, Laura M.

- ♦ Médecin dans l'Unité Fonctionnelle du Membre Supérieur et Pathologie Congénitale, dans l'Unité de Traumatologie et dans l'Unité d'Arthroscopie
- ♦ Référente en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie Pédiatrique à la Clinique Diagonal (FIATC)
- ♦ Médecin Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie Pédiatrique, membre de l'équipe Dr Terricabras
- ♦ Docteur avec Mention Internationale et Honneur en Médecine de l'Université de Barcelone
- ♦ Licence en Médecine de l'Université de Barcelone
- ♦ Diplôme d'études supérieures en Anatomie Chirurgicale du Système Locomoteur de l'Université de Barcelone
- ♦ Spécialisation en Chirurgie Orthopédique et en Traumatologie, Althaia

Dr Berta Compte, Laia

- ♦ Enseignante dans le cours sur les Urgences Chirurgicales à l'Académie des Sciences Médicales de Gérone
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université Autonome de Barcelone

Dr Gimeno García-Andrade, María Dolores

- ♦ Directrice Médicale du Centre Médical Procion-Hathayama
- ♦ Consultation de Traumatologie et Chirurgie Orthopédique Meditrafic
- ♦ Consultation de Traumatologie et Chirurgie Orthopédique au Centre Médical Vaguada
- ♦ Consultation de Traumatologie et Chirurgie Orthopédique au Centre Médical Proción-Hathayama
- ♦ Enseignante et stagiaire pour le MIR et les étudiants de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Enseignante à l'Hôpital Clinique San Carlos
- ♦ Collaboratrice de l'ONG Fondation Vicente Ferrer à Anantapur (Inde) dans le cadre du projet RDT pour le traitement des handicaps
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université Complutense

Dr Rayo Navarro, María Jesús

- ♦ Médecin Adjoint en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie à l'Hôpital Francisco d'Assise
- ♦ Médecin Adjoint en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie à l'Hôpital Universitaire Central de Asturies
- ♦ Médecin à l'Hôpital Universitaire de Getafe
- ♦ Licence en Médecine et de Chirurgie de l'Université Autonome de Madrid

Dr Fernández de Carvalho, Marcos Antonio

- ♦ Médecin Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie à l'Hôpital Pédiatrique CHUC
- ♦ Collaborateur-enseignant en Orthopédie à la FMUC
- ♦ Licence en Médecine de la Faculté de Médecine de la Université de Coimbra
- ♦ Diplôme de troisième cycle en Médecine du Sport par la FMUC
- ♦ Master en Médecine Clinique de la FMUC (2015)
- ♦ Formation de spécialisation en Orthopédie et Traumatologie dans le Centre Hospitalier de Coimbra (CHUC)
- ♦ Membre de : Société Portugaise d'Orthopédie et de Traumatologie, Société Portugaise d'Orthopédie Pédiatrique, Société Européenne d'Orthopédie Pédiatrique (EPOS), Upper Limb Study Group da EPOS et Société Portugaise de Chirurgie de la Main

Dr Jiménez Fernández, María

- ♦ Spécialiste du Service de Traumatologie de l'Hôpital Costa del Sol
- ♦ Tutrice clinique à l'hôpital Costa del Sol, enseignante aux étudiants de la Faculté de Médecine de Malaga
- ♦ Enseignante de cours de Traumatologie
- ♦ Doctorat en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie de l'Université de Malaga
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université de Malaga
- ♦ Mastère Spécialisé en Pathologie de la Hanche et du Pelvis par l'UNIA

Dr Font Bilbeny, Mercé

- ♦ Médecin Adjoint en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie dans l'Unité des Membres Supérieurs à l'Hôpital de Mataró
- ♦ Coordinatrice des évaluations de la Continuité des Soins Primaires
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et en Traumatologie
- ♦ Médecin spécialiste en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie au Gabinet de Spécialités Médicales (GEMA)
- ♦ Collaboratrice enseignante à l'Unité d'Enseignement de l'Hôpital de Mataró
- ♦ Guide d'action et protocoles pour l'Orientation des Soins Primaires vers le Service de Chirurgie Orthopédique et Traumatologie du Consorci Sanitari del Maresme
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université Autonome de Barcelone
- ♦ Membre de l'Unité de Membres Supérieurs du Service de Chirurgie Orthopédique et de Traumatologie de l'Hôpital Universitaire de Mataró

Dr Pérez Abad, Miguel

- ♦ Médecin spécialiste dans l'Unité de la Main, Consortium de Santé du Maresme de Mataró
- ♦ Médecin à l'Institut Kaplan
- ♦ Médecin Spécialiste de l'Unité de la Main de l'Hôpital San Joan de Deu de Manresa
- ♦ Tuteur pour les résidents de l'Hôpital San Joan de Deu de Manresa
- ♦ Co-auteur du livre « Dorsal capsulodesis for treatment of scapholunate injuries » Chapitre 23 : Operative techniques in Orthopaedic Surgery
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université de Navarre
- ♦ Doctorat en Médecine et Chirurgie à l'Université de Barcelone

Dr Vanaclocha Saiz, María Nieves

- ♦ Médecin Adjoint du Département de Chirurgie Plastique, Esthétique et Reconstructive de l'Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe
- ♦ Deuxième chirurgien assistant en Chirurgie Cardiovasculaire à l'Hôpital St. Josefs de Wiesbaden
- ♦ Campagne de Coopération dans le Projet de Chirurgie Reconstructrice de l'association à but non lucratif Viva Makeni, en Sierra Leone
- ♦ Docteur Cum Laude
- ♦ Master en Qualité des Soins de Santé de l'Université de Barcelone
- ♦ Master en Direction et Organisation des Hôpitaux et Services de Santé, Université Polytechnique de Valence
- ♦ Membre de : Société Espagnole de Chirurgie Plastique, Esthétique et Reconstructive (SECPRE) et Société Valencienne de Chirurgie Plastique, Reconstructive et Esthétique (SCPRECV)

Dr Fernández Noguera, Nuria

- ♦ Médecin Adjoint en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie à l'Hôpital Universitaire de Gérone Dr Josep Trueta
- ♦ Médecin à la Clinique Salus Banyoles
- ♦ Médecin à la Clinique Gérone
- ♦ Médecin à la Clinique Chirurgicale Onyar de Gérone
- ♦ Médecin Adjoint en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie à l'OSFIT Centre Mèdic
- ♦ Enseignante Associée à la Faculté de Médecine de l'Université de Gérone
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie à l'Hôpital Universitaire de Gérone Dr Josep Trueta
- ♦ Licence en Médecine de l'Université Autonome de Barcelone
- ♦ Membre de : SECOT et SECMA

Dr Diéguez Rey, Pablo

- ♦ Spécialiste en Traumatologie et Chirurgie de la Main
- ♦ Licence en Médecine à l'Université de Saint-Jacques-de-Compostelle
- ♦ Enseignant du Cours d'Échographie « Mánchate las manos »

Dr Aragonés Maza, Paloma

- ♦ Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et en Traumatologie
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie à l'Hôpital Universitaire Santa Cristina
- ♦ Médecin Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie à l'Hôpital Santa Clotilde
- ♦ Médecin Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie à l'Hôpital Universitaire Getafe
- ♦ Doctorat en Médecine et Chirurgie à l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Professeure Associée de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Professeure dans l'Université Alfonso X El Sabio
- ♦ Enseignante dans de nombreux cours et formations postuniversitaires pour médecins, techniciens et autres professions de la santé
- ♦ Membre de : Société Espagnole d'Anatomie et *European Association of Clinical Anatomy*, *Société Espagnole de Chirurgie Orthopédique et réviseuse et éditrice associée de l'European Journal of Anatomy*

Dr Sierra García de Miguel, Paúl

- ♦ Chirurgien Orthopédiste Assistant à l'Hôpital ASEPEYO
- ♦ Médecin Spécialiste à l'Institut de la Main du Dr González del Pino

- ♦ Spécialisation en Chirurgie de la Main et des Membre Supérieurs à la Clinique Université de Navarre
- ♦ Spécialisation en Microchirurgie à l'Hôpital Clinique San Carlos

Dr Maroto Rodríguez, Raquel

- ♦ Spécialiste adjoint de l'unité des Membres Supérieurs à l'Hôpital de Mataró, Consorci Sanitari del Maresme
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Reconstructrice de la Main et en Microchirurgie à l'ASST Gaetano Pini-CTO
- ♦ Collaboratrice enseignante à l'Académie de la FESSH / Foundation Course
- ♦ Collaboratrice enseignante à l'Université Autonome de Madrid
- ♦ Collaboratrice enseignante à l'Hôpital Universitaire de La Princesa
- ♦ Master en Urgences médicales au Centre d'études de préparation au MIR (CTO) de Madrid
- ♦ Master en Clinique et Professionnalisme Médical de l'Université d'Alcalá de Henares

Dr Losa Palacios, Sergio

- ♦ Médecin spécialiste de l'Unité de Chirurgie de la Main du Complexe Hospitalier Universitaire d'Albacete
- ♦ Médecin Adjoint en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie à l'Hôpital Général de Villarrobledo
- ♦ Collaborateur enseignant honoraire de l'Université d'Albacete
- ♦ Master en Pathologie la Main de l'Université Internationale d'Andalousie
- ♦ Master en Sécurité des Patients et Qualité des Soins de Santé de l'Université Miguel Hernández
- ♦ Master en Droit de la Santé de l'Université de Castille-La Manche
- ♦ Diplôme en Chirurgie de la Main de la Société Espagnole de Chirurgie de la Main
- ♦ Membre de la Société Espagnole de Chirurgie de la Main

Dr Martínez Álvarez, Sergio

- ♦ Chef de l'Unité Pédiatrique des Membres Supérieurs à l'Hôpital Beata María Ana
- ♦ Médecin Adjoint au Service de Chirurgie Orthopédique et de Traumatologie Infantile de l'Hôpital Infantil Niño Jesús
- ♦ Médecin Spécialiste en Chirurgie Orthopédique et Traumatologie à l'Hôpital Universitaire de la Princesa
- ♦ Collaboration médicale avec le Texas Scottish Rite Hospital
- ♦ Collaboration médicale avec le Boston Children's Hospital
- ♦ Collaboration médicale avec le Cincinnati Children's Hospital
- ♦ Collaboration médicale avec le Children's National Medical Center, Washington
- ♦ Collaboration médicale avec le Atlanta Children's Hospital
- ♦ Réviseur pour RECOT, JBJS et RICMA
- ♦ Membre de la Société Européenne d'Orthopédie Pédiatrique (European Pediatric Orthopedic Society)

Dr Fernández Rodríguez, Tomás

- ♦ Médecin Spécialiste en Échographie à l'Hôpital San Francisco de Asís
- ♦ Médecin des Urgences Extrahospitalières au Service des Urgences de Mejorada del Campo
- ♦ Collaborateur enseignant à l'Université Camilo José Cela dans les programmes des facultés de Soins Infirmiers et de Physiothérapie
- ♦ Membre du Groupe de Travail sur l'Échographie SEMERGEN

Dr Sánchez López, Amalia

- ♦ Médecin de Réadaptation à l'Hôpital Quirón de Talavera de la Reina, Madrid
- ♦ Spécialiste en Médecine Physique et Réhabilitation à Hôpital Fondation Jiménez Díaz
- ♦ Licence en Médecine de l'Université de Salamanque Formation Académique

Dr Ortega Carnero, Álvaro

- ♦ Mastère Spécialisé en Intégration des connaissances médicales et leur application à la résolution de problèmes cliniques
- ♦ Diplôme en Médecine

Dr Mena Rosón, Araceli

- ♦ Médecin Spécialiste en Traumatologie à l'Hôpital Universitaire Principe des Asturies
- ♦ Auteure de nombreuses publications dans des revues scientifiques
- ♦ Conférencière lors de congrès liés à sa spécialité

Dr Casañas Sintes, Joaquim

- ♦ Chef de l'Unité de Plexus Brachial et Microchirurgie en Pédiatrie à l'Hôpital Sant Joan de Déu
- ♦ Directeur de l'Unité de Chirurgie de la Main, des Nerfs Périphériques, du Plexus Brachial et de Microchirurgie à l'Hôpital Universitaire de Bellvitge
- ♦ Directeur de l'Unité de Traumatologie au Centre Médical Teknon
- ♦ Médecin à l'Hôpital d'Andorre Nostra Senyora de Meritxell
- ♦ Médecin à l'Hôpital Universitaire de Bellvitge
- ♦ Enseignant aux Universités de Barcelone, de Catalogne et de Gimbernat
- ♦ Licence en Médecine et en Chirurgie de l'Université de Barcelone
- ♦ Accréditation Européenne en tant que Chirurgien de la Main par la Federation European Societies Surgery of Hand (FESSH)
- ♦ Diplôme en Systèmes de Santé Intégrés ESADE (Health Manegment)
- ♦ Co-directeur du Programme National d'Arthroscopie du Poignet de l'AEM

05

Structure et contenu

Le programme de ce Mastère Spécialisé a été conçu pour étudier en profondeur tous les aspects de la Chirurgie de la Main, de manière méthodique et ordonnée. Ainsi, le spécialiste analysera les pathologies les plus fréquentes jusqu'aux moins courantes dans la pratique clinique. Tout cela, en plus, avec un matériel didactique multimédia enrichissant, qui donne plus de dynamisme et d'attractivité à ce processus de mise à jour. Les étudiants pourront également accéder facilement à ces ressources à partir de n'importe quel appareil numérique doté d'une connexion Internet, 24 heures par jour.





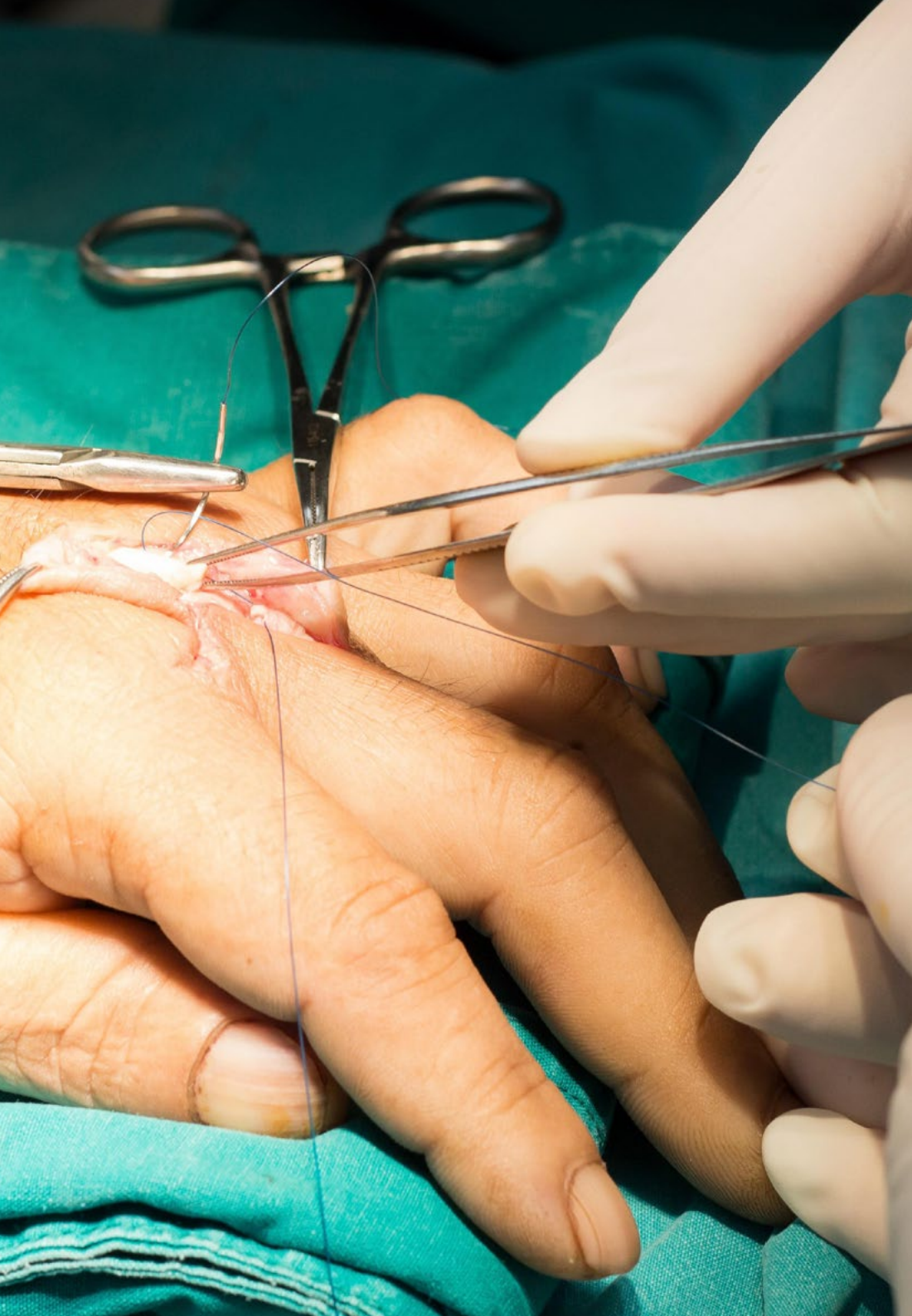
“

Un programme complet pour vous tenir au courant des avancées les plus pertinentes en Chirurgie de la Main d'un point de vue théorico-pratique”

Module 1. Sciences de base appliquées à la chirurgie de la main et du membre supérieur. Méthodologie. Réhabilitation

- 1.1. Histoire de la Chirurgie de la main. Progrès au 21e siècle
 - 1.1.1. De l'Antiquité à l'Ère Moderne
 - 1.1.2. Époque Contemporaine. Découvertes et changements
 - 1.1.3. De 1950 à nos jours. Progrès au 21e siècle
- 1.2. Biologie et physiologie en relation avec la chirurgie de la main. Cicatrisation des tissus
 - 1.2.1. Classification et caractéristiques cliniques des plaies de la main
 - 1.2.2. Physiologie : cicatrisation et épithélialisation
 - 1.2.3. Pathologie de la cicatrice
- 1.3. Embryologie et génétique en chirurgie de la main. Malformations
 - 1.3.1. Premiers stades du développement du membre supérieur. Gènes impliqués
 - 1.3.2. Croissance et rotation des ébauches. Processus de fragmentation
 - 1.3.3. Formation du squelette, de la musculature et des articulations appendiculaires
 - 1.3.4. Vascolarisation et innervation des membres en développement
 - 1.3.5. Classification des malformations congénitales du membre supérieur
- 1.4. Anatomie I en Chirurgie de la Main. Fonctions et biomécanique
 - 1.4.1. Topographie
 - 1.4.2. Peau et squelette fibreux
 - 1.4.3. Squelette osseux et ligamentaire
 - 1.4.4. Fonctions et biomécanique
- 1.5. Anatomie II en Chirurgie de la Main. Approches
 - 1.5.1. Musculature
 - 1.5.2. Vascolarisation
 - 1.5.3. Innervation sensorielle
 - 1.5.4. Principales approches en chirurgie de la main
- 1.6. Échographie appliquée à la chirurgie de la main
 - 1.6.1. Objectifs
 - 1.6.2. Principes de base de l'échographie
 - 1.6.3. Diagnostic échographique des pathologies du poignet et de la main
 - 1.6.3.1. Face dorsale
 - 1.6.3.2. Visage volant
 - 1.6.4. Pathologie osseuse et articulaire





- 1.7. Imagerie par résonance magnétique appliquée à la chirurgie de la main. Médecine Nucléaire
 - 1.7.1. Radiographie du poignet et de la main
 - 1.7.2. TAC en Chirurgie de Main. Applications de diagnostic
 - 1.7.3. Résonance en Chirurgie de la Main
- 1.8. Anesthésiologie appliquée à la chirurgie de la main. Technique Walant
 - 1.8.1. Walant. Préparation
 - 1.8.2. Utilisation de Walant en Chirurgie de la Main
 - 1.8.3. Oui et non au Walant
- 1.9. Rééducation : orthèses et principes de base de la rééducation de la main
 - 1.9.1. Principes de la rééducation en Chirurgie de la Main. Évaluation et approche thérapeutique
 - 1.9.2. Traitements de physiothérapie, d'électrothérapie et d'ergothérapie
 - 1.9.3. Orthèse
- 1.10. Recherche clinique en Chirurgie de la Main : Population étudiée, modèles cliniques, instruments et mesures, et analyse des données
 - 1.10.1. Types d'études cliniques
 - 1.10.2. Erreurs de conception dans les études cliniques
 - 1.10.3. Niveau de preuve
 - 1.10.4. Statistiques des tests de diagnostic

Module 2. Main : Peau, Parties Molles et Infections

- 2.1. Plaies et types de cicatrisation. Sutures. Greffe de peau
 - 2.1.1. Plaies de la main et types de sutures
 - 2.1.2. Types de cicatrisation
 - 2.1.3. Greffe de peau
- 2.2. Bases de l'anatomie vasculaire de la main appliquée à la réalisation de lambeaux
 - 2.2.1. Anatomie vasculaire de la main
 - 2.2.2. Lambeaux pédiculaires
 - 2.2.3. Greffes, d'où et vers où
- 2.3. Traitement des plaies complexes
 - 2.3.1. Évaluation initiale
 - 2.3.2. Évolution de l'événement
 - 2.3.3. Systèmes de guérison avancés

- 2.4. Microchirurgie
 - 2.4.1. Bases de la microchirurgie de la main
 - 2.4.2. Suture microchirurgicale des nerfs et des vaisseaux
 - 2.4.3. Utilisation de la microchirurgie pour les lambeaux
- 2.5. Replantation. Couverture du bout des doigts
 - 2.5.1. Replantation à l'exception du pouce
 - 2.5.2. Couverture de l'extrémité des doigts, à l'exception du pouce
 - 2.5.3. Réimplantation du pouce, couverture de l'extrémité du pouce
- 2.6. Couverture cutanée avec pédicule et lambeaux libres sur le poignet et la main
 - 2.6.1. Lambeaux de poignet pédiculés
 - 2.6.2. Lambeaux de main pédiculés
 - 2.6.3. Lambeaux libres de la main et du poignet
- 2.7. Reconstruction de la main à l'aide de lambeaux libres composites
 - 2.7.1. Lambeaux neurocutanés
 - 2.7.2. Lambeaux ostéocutanés
 - 2.7.3. Orteil-main
- 2.8. Infections de la main. Cellulite, ténosynovite, arthrite, ostéomyélite
 - 2.8.1. Cellulite
 - 2.8.2. Ténosynovite
 - 2.8.3. Arthrite et ostéomyélite
- 2.9. Brûlures
 - 2.9.1. La main brûlée en phase aiguë : traitement initial
 - 2.9.2. Chirurgie initiale de la main brûlée
 - 2.9.3. Chirurgies secondaires et séquelles
- 2.10. Injections à haute pression et lésions dues à l'extravasation
 - 2.10.1. Injections à haute pression de la main
 - 2.10.2. Lésions dues à l'extravasation
 - 2.10.3. Séquelles de haute pression

Module 3. Fractures et luxations de l'articulation Poignet-Main. Traitement Conservateur et Chirurgical. Séquelles

- 3.1. Fractures du radius distal. Traitement conservateur
 - 3.1.1. Classifications
 - 3.1.2. Méthodes de diagnostic. Clinique et radiologique
 - 3.1.3. Critères d'instabilité
 - 3.1.4. Lésions associées
 - 3.1.5. Traitement conservateur
- 3.2. Fractures du radius distal Traitement chirurgical
 - 3.2.1. Aiguille percutanée
 - 3.2.2. Fixation interne
 - 3.2.3. Fixation externe
 - 3.2.4. Arthroscopie
- 3.3. Complications de la fracture du radius distal
 - 3.3.1. Associées au traitement conservateur
 - 3.3.2. Associées à la fixation interne
 - 3.3.3. Associées à la fixation externe
 - 3.3.4. Associées à l'arthroscopie
- 3.4. Instabilité de l'articulation radio-ulnaire distale
 - 3.4.1. Anatomie et biomécanique
 - 3.4.2. Diagnostic et classification
 - 3.4.3. Méthodes de traitement aigu
 - 3.4.4. Traitement chirurgical palliatif
- 3.5. Fractures du scaphoïde
 - 3.5.1. Anatomie et vascularisation
 - 3.5.2. Types de fracture. Classifications
 - 3.5.3. Traitement conservateur
 - 3.5.4. Traitement chirurgical
- 3.6. Pseudarthrose du scaphoïde Traitement chirurgical Séquelles
 - 3.6.1. Diagnostic radiologique et tomodensitométrie
 - 3.6.2. Traitement chirurgical
 - 3.6.3. Séquelles

- 3.7. Autres fractures et luxations du carpe
 - 3.7.1. Fractures de l'os du carpe
 - 3.7.2. Fractures luxées du carpe
 - 3.7.3. Méthodes de traitement chirurgical
 - 3.7.4. Complications
 - 3.8. Instabilités du carpe
 - 3.8.1. Instabilité scapho-lunaire
 - 3.8.2. Instabilité lunopyramidale
 - 3.8.3. Autres instabilités
 - 3.9. Le poignet SNAC
 - 3.9.1. Classification
 - 3.9.2. Diagnostic clinique et radiologique
 - 3.9.3. Procédures chirurgicales
 - 3.10. Le poignet SLAC
 - 3.10.1. Classification
 - 3.10.2. Diagnostic clinique et radiologique
 - 3.10.3. Procédures chirurgicales
- Module 4. Fractures et luxations articulaires des doigts de la main. Traitement conservateur et chirurgical. Séquelles. Arthroscopie du Poignet**
- 4.1. Fractures de la phalange
 - 4.1.1. Modèles de fractures de la phalange. Classifications
 - 4.1.2. Critères d'instabilité des fractures de la phalange
 - 4.1.3. Traitement conservateur
 - 4.1.4. Traitement chirurgical
 - 4.1.5. Complications
 - 4.2. Lésions traumatiques périunguéales
 - 4.2.1. Niveaux de lésion
 - 4.2.2. Actions des services d'urgence
 - 4.2.3. Meilleur traitement
 - 4.2.4. Séquelles et traitement
 - 4.3. Fractures du métacarpe à l'exception du pouce
 - 4.3.1. Schémas des fractures du métacarpe à l'exception du pouce. Classifications
 - 4.3.2. Critères d'instabilité des fractures du métacarpe autres que celles du pouce
 - 4.3.3. Traitement conservateur
 - 4.3.4. Traitement chirurgical
 - 4.3.5. Complications
 - 4.4. Fractures du métacarpe et de la phalange du pouce
 - 4.4.1. Schémas de fracture
 - 4.4.2. Diagnostic radiologique
 - 4.4.3. Traitement conservateur
 - 4.4.4. Traitement chirurgical
 - 4.4.5. Complications
 - 4.5. Instabilité interphalangienne et métacarpo-phalangienne du pouce
 - 4.5.1. Anatomie de ligaments
 - 4.5.2. Classification
 - 4.5.3. Traitement conservateur
 - 4.5.4. Traitement chirurgical
 - 4.6. Défauts de consolidation. Traitement conservateur et chirurgical
 - 4.6.1. Méthodes de diagnostic
 - 4.6.2. Traitement conservateur
 - 4.6.3. Gestion chirurgicale
 - 4.7. Lésions ligamentaires et instabilités des articulations métacarpophalangiennes et interphalangiennes
 - 4.7.1. Anatomie de ligaments
 - 4.7.2. Classification
 - 4.7.3. Traitement conservateur
 - 4.7.4. Traitement chirurgical
 - 4.8. Arthroscopie du Poignet I. Portails et anatomie
 - 4.8.1. Portails arthroscopiques
 - 4.8.2. Anatomie du radiocarpien et du médiocarpien
 - 4.8.3. Autres explorations
 - 4.8.4. Examen arthroscopique étape par étape
 - 4.8.5. Complications de l'arthroscopie du poignet

- 4.9. Arthroscopie du Poignet II. Techniques chirurgicales
 - 4.9.1. Identification et classification de lésions de ligaments
 - 4.9.2. Traitement arthroscopique des lésions scapho-lunaires et luno-pyramidales
 - 4.9.3. Traitement arthroscopique des ganglions du poignet
 - 4.9.4. Traitement arthroscopique des lésions du fibrocartilage triangulaire
 - 4.9.5. Traitement du conflit ulno-carpien
- 4.10. Arthroscopie du Poignet III. Techniques chirurgicales
 - 4.10.1. Traitement arthroscopique des fractures du radius distal
 - 4.10.2. Traitement arthroscopique des fractures du scaphoïde carpien
 - 4.10.3. Technique arthroscopique pour l'arthrodèse partielle du poignet et la carpectomie proximale
 - 4.10.4. Arthroscopie des petites articulations et arthroscopie trapézométacarpienne

Module 5. Arthrite Inflammatoire et Arthrose Dégénérative du Poignet et de la Main. Traitement Conservateur et Chirurgical. Preuves

- 5.1. Examen clinique et diagnostic différentiel de base dans les arthropathies du poignet et de la main
 - 5.1.1. Étiologie de la pathologie dégénérative du poignet et de la main
 - 5.1.2. Examen clinique et tests diagnostiques complémentaires
 - 5.1.3. Aperçu et diagnostic différentiel des douleurs articulaires du poignet et de la main. Caractéristiques spécifiques
- 5.2. Arthrose des doigts et des articulations carpométacarpiennes, à l'exception du pouce. Options thérapeutiques
 - 5.2.1. Arthrose métacarpophalangienne (à l'exception du pouce). Étiologie, diagnostic et traitement
 - 5.2.2. Arthrose interphalangienne proximale. Étiologie, diagnostic et traitement
 - 5.2.1. Arthrose interphalangienne distale. Étiologie, diagnostic et traitement
- 5.3. Rhizarthrose. Évaluation, classification et traitement conservateur
 - 5.3.1. Anatomie et pathophysiologie
 - 5.3.2. Diagnostique Symptômes et examen cliniques. Tests complémentaires. Classification
 - 5.3.3. Traitement conservateur

- 5.4. Rhizarthrose. Traitement chirurgical
 - 5.4.1. Arthroplastie de suspension. Avantages et inconvénients. Préférences du chirurgien
 - 5.4.2. Arthroplastie de remplacement
 - 5.4.3. Arthrodèse de l'articulation trapézo-métacarpienne
- 5.5. Arthrose scapho-trapézométacarpienne (STT). Évaluation et options thérapeutiques
 - 5.5.1. Causes dégénératives de la STT. Atteinte primaire ou secondaire
 - 5.5.2. Clinique et diagnostic de l'arthrose STT
 - 5.5.3. Techniques chirurgicales indiquées pour l'atteinte articulaire de STT
- 5.6. Traitement de l'arthrose carpienne. Arthrodèse, arthroplastie et autres options
 - 5.6.1. Modifications dégénératives du carpe. Étiologie, classification et diagnostic
 - 5.6.2. Arthrodèse à quatre coins. Carpectomie proximale. Arthrodèse totale du poignet
 - 5.6.3. Arthroplastie de remplacement du poignet. Dénervation capsulaire
- 5.7. Pathologie dégénérative du fibrocartilage triangulaire
 - 5.7.1. Anatomie et pathophysiologie
 - 5.7.2. Étiologie des lésions du fibrocartilage triangulaire. Diagnostic
 - 5.7.3. Traitement et pronostic des lésions du fibrocartilage triangulaire
- 5.8. Maladie de Kienböck. Physiopathologie, diagnostic, classification et traitement
 - 5.8.1. Anatomie et physiopathologie de la maladie de Kienböck
 - 5.8.2. Examen clinique et tests diagnostiques. Classification
 - 5.8.3. Traitement conservateur vs traitement chirurgical
- 5.9. Traitement chirurgical de la polyarthrite rhumatoïde de la main : synovectomies, plasties, arthroplasties et arthrodèses
 - 5.9.1. Synovectomies et plasties dans la main rhumatoïde. Indications et résultats
 - 5.9.2. Arthroplastie de remplacement de la main et du poignet dans la polyarthrite rhumatoïde
 - 5.9.3. Arthrodèse de la main rhumatoïde. Indications et résultats
- 5.10. Similitudes et différences dans le traitement chirurgical de la polyarthrite rhumatoïde et d'autres arthropathies inflammatoires : lupus érythémateux, maladies à dépôts microcristallins
 - 5.10.1. Déformations de la main et du poignet dans le lupus érythémateux disséminé. Techniques thérapeutiques
 - 5.10.2. Maladies des dépôts microcristallins. Diagnostic différentiel et traitement de choix
 - 5.10.3. Différences et similitudes dans le traitement des maladies inflammatoires

Module 6. Lésions des Tendons de la Main

- 6.1. Anatomie et biomécanique des tendons extenseurs et des tendons fléchisseurs
 - 6.1.1. Anatomie des tendons extenseurs
 - 6.1.2. Anatomie des tendons fléchisseurs
 - 6.1.3. Biomécanique des tendons extenseurs
 - 6.1.4. Biomécanique des tendons fléchisseurs
- 6.2. Vascularisation intra et extrasynoviale. Physiopathologie de la réparation des tendons
 - 6.2.1. Vascularisation des tendons fléchisseurs
 - 6.2.2. Vascularisation des tendons extenseurs
 - 6.2.3. Physiopathologie de la réparation des tendons
- 6.3. Physiopathologie de la réparation des tendons
 - 6.3.1. Ténosynovite sténosante des tendons fléchisseurs. Diagnostic et pronostic
 - 6.3.2. Ténosynovite sténosante des tendons fléchisseurs. Traitement conservateur. Rééducation
 - 6.3.4. Ténosynovite sténosante des tendons fléchisseurs. Traitement chirurgical
- 6.4. Tendinopathies des extenseurs. Diagnostic clinique et échographique. Traitement chirurgical
 - 6.4.1. Diagnostic clinique des tendinopathies des extenseurs
 - 6.4.2. L'échographie dans la meilleure orientation diagnostique et thérapeutique
 - 6.4.3. Traitement chirurgical
 - 6.4.4. Traitement conservateur des tendinopathies des extenseurs. Assistance échographique
 - 6.4.5. Traitement chirurgical des tendinopathies des extenseurs. Assistance échographique
- 6.5. Ruptures des tendons fléchisseurs. Traitement en phase aiguë et chronique
 - 6.5.1. Rupture du tendon fléchisseur et pronostic selon la zone
 - 6.5.2. Diagnostic de la rupture des tendons fléchisseurs. Traitement en phase aiguë
 - 6.5.3. Diagnostic de la rupture des tendons fléchisseurs. Traitement en phase chronique
- 6.6. Ruptures des tendons extenseurs. Traitement en phase aiguë et chronique
 - 6.6.1. Rupture des tendons fléchisseurs et pronostic selon la zone
 - 6.6.2. Diagnostic de la rupture des tendons fléchisseurs. Traitement en phase aiguë
 - 6.6.3. Diagnostic de la rupture des tendons fléchisseurs. Traitement en phase chronique

- 6.7. Sutures. Types et formes. Tension. Preuves scientifiques
 - 6.7.1. Sutures, types et matériaux
 - 6.7.2. Tension par type de suture. Preuves disponibles
 - 6.7.3. Applications des différentes sutures selon les cas
- 6.8. Protocoles de rééducation
 - 6.8.1. Rééducation des ruptures des tendons fléchisseurs traitées en phase aiguë
 - 6.8.2. Rééducation des ruptures des tendons extenseurs traitées en phase aiguë
 - 6.8.3. Rééducation des ruptures des tendons extenseurs traitées en phase aiguë
- 6.9. Complications dans les ruptures d'extenseurs. Diagnostic et traitement. Techniques de réparation
 - 6.9.1. Complications des ruptures des tendons extenseurs. Diagnostic. Comment les prévoir
 - 6.9.2. Traitement chirurgical de ces complications
 - 6.9.3. Réadaptation postopératoire après la résolution chirurgicale de la complication
- 6.10. Complications dans les ruptures de fléchisseurs. Diagnostic et traitement. Techniques de réparation
 - 6.10.1. Complications des ruptures des tendons fléchisseurs. Diagnostic. Comment les prévoir
 - 6.10.1. Traitement chirurgical de ces complications
 - 6.10.3. Réadaptation postopératoire après la résolution chirurgicale de la complication

Module 7. Lésions des Nerfs et du Plexus Brachial

- 7.1. Examen clinique. Diagnostic électrophysiologique du nerf périphérique et du plexus brachial
 - 7.1.1. Anamnèse et examen clinique du nerf
 - 7.1.2. Techniques électrophysiologiques
 - 7.1.3. Interprétation des résultats neurophysiologiques
- 7.2. Lésions compressives du nerf cubital
 - 7.2.1. Distribution, exploration et définition des zones d'innervation du nerf cubital
 - 7.2.2. Zones de compression du nerf cubital. Altérations fonctionnelles
 - 7.2.3. Traitement conservateur et techniques de décompression nerveuse
- 7.3. Lésions compressives du nerf médian
 - 7.3.1. Distribution, exploration et définition des zones d'innervation du nerf médian
 - 7.3.2. Zones de compression du nerf médian. Altérations fonctionnelles
 - 7.3.3. Traitement conservateur et techniques de décompression nerveuse

- 7.4. Lésions compressives du nerf médian. Autres lésions compressives du poignet et de la main. Gorge thoracique
 - 7.4.1. Distribution, exploration et définition des zones d'innervation du nerf radial
 - 7.4.2. Zones de compression du nerf radial. Altérations fonctionnelles
 - 7.4.3. Traitement conservateur et techniques de décompression nerveuse
 - 7.4.4. Autres lésions compressives. Syndrome de la gorge thoracique
- 7.5. Paralyse des nerfs périphériques et chirurgie palliative des tendons
 - 7.5.1. Indications pour le transfert de tendon. Déroulement de l'intervention
 - 7.5.2. Transferts tendineux pour paralysie du nerf ulnaire
 - 7.5.3. Transferts de tendons pour les paralysies du nerf médian
 - 7.5.4. Transferts de tendons pour les paralysies du nerf radial
- 7.6. Techniques de réparation nerveuse
 - 7.6.1. Neuroanatomie. Principes généraux de la réparation nerveuse
 - 7.6.2. Neurolyse et transposition nerveuse
 - 7.6.3. Neurorrhaphie terminoterminal : épineurale, périneurale ou fasciculaire, épipéineurale
 - 7.6.4. Transfert de nerf (neurotisation)
 - 7.6.5. Greffes de nerfs. Types de greffes Résultats
 - 7.6.6. Tubulisation. Indications, techniques et résultats
- 7.7. Principe des réparations nerveuses : timing, tension, débridement, technique, stratégie
 - 7.7.1. Moment de la réparation du nerf. Réparation vs Remplacement du nerf
 - 7.7.2. Chirurgie d'épargne nerveuse. Caractéristiques techniques
 - 7.7.3. Chirurgie des pathologies nerveuses. Savoir-faire pratique
 - 7.7.4. Stratégie pré et post opératoire. Pronostic à moyen et long terme
- 7.8. Principe des transferts nerveux. Transferts nerveux de paralysie. Concept de Supercharge
 - 7.8.1. Principes neurophysiologiques et techniques des transferts nerveux
 - 7.8.2. Types de transferts nerveux de paralysie
 - 7.8.3. Technique Supercharge. Concept, technique et résultats
- 7.9. Lésions du plexus brachial. Stratégie et prise en charge. Gestion du PBO
 - 7.9.1. Lésions du plexus brachial. Congénitales et traumatiques
 - 7.9.2. Stratégie et prise en charge thérapeutique
 - 7.9.3. Gestion du PBO

- 7.10. Spasticité et lésions du système nerveux central. Chirurgie de la tétraplégie
 - 7.10.1. Lésions du système nerveux central et clinique de la spasticité
 - 7.10.2. Stratégie thérapeutique du patient tétraplégique
 - 7.10.3. Résultats et pronostic à moyen et long terme

Module 8. Membre Supérieur Pédiatrique

- 8.1. Agénésie et défauts transversaux
 - 8.1.1. Description de l'agénésie et des anomalies centrales
 - 8.1.2. Syndromes associés et études complémentaires permettant de les diagnostiquer
 - 8.1.3. Types d'agénésies et de malformations centrales
 - 8.1.4. Options thérapeutiques pour les agénésies et les malformations centrales
- 8.2. Déficience longitudinale radiale Hypoplasies et agénésies du pouce
 - 8.2.1. Déficience longitudinale radiale. Épidémiologie
 - 8.2.2. Déficience longitudinale radiale. Association avec d'autres pathologies
 - 8.2.3. Déficience longitudinale radiale. Traitement
 - 8.2.4. Hypoplasies et agénésies du pouce. Spectre d'atteinte et association avec d'autres pathologies
 - 8.2.5. Hypoplasies et agénésies du pouce. Classification de Blauth
 - 8.2.6. Hypoplasies et agénésies du pouce. Traitement selon la classification de Blauth
- 8.3. Déficience longitudinale cubitale. Synostose radio-ulnaire proximale
 - 8.3.1. Déficience longitudinale cubitale. Incidence
 - 8.3.2. Déficience longitudinale cubitale. Indications et options thérapeutiques
 - 8.3.3. Synostose radio-ulnaire proximale. Incidence et hérédité
 - 8.3.4. Synostose radio-ulnaire proximale. Indications et types de traitement chirurgical
- 8.4. Polydactylie pré-axiale et post-axiale
 - 8.4.1. Polydactylie pré-axiale et post-axiale. Incidence
 - 8.4.2. Polydactylie pré-axiale et post-axiale. Classification de Wassel
 - 8.4.3. Polydactylie pré-axiale et post-axiale. Traitement, objectifs et options chirurgicales
 - 8.4.4. Polydactylie postaxiale. Incidence
 - 8.4.5. Polydactylie postaxiale. Classification
 - 8.4.6. Polydactylie postaxiale. Options de traitement conservateur et chirurgical

- 8.5. Syndactylie Macroductylie Clinodactylie Camptodactylie La déformation de Kirner
 - 8.5.1. Syndactylie Incidence Types. Plasties cutanées
 - 8.5.2. Macroductylie Classification. Options chirurgicales
 - 8.5.3. Clinodactylie Définition. Indication et options chirurgicales
 - 8.5.4. Camptodactylie. Définition. Indications et options thérapeutiques
 - 8.5.5. Déformation de Kirner. Définition. Indication et prise en charge thérapeutique
- 8.6. Le syndrome de constriction de la bride amniotique
 - 8.6.1. Définition. Incidence
 - 8.6.2. Diagnostic différentiel
 - 8.6.3. Options chirurgicales
- 8.7. Déformation de Madelung
 - 8.7.1. Déformation de Madelung. Causes. Épidémiologie
 - 8.7.2. Tests de diagnostic
 - 8.7.3. Types d'interventions chirurgicales en fonction de la maturité du squelette
- 8.8. Arthrogrypose du membre supérieur
 - 8.8.1. Arthrogrypose du membre supérieur. Définition, maladie ?
 - 8.8.2. Étiopathogénie
 - 8.8.3. Objectifs et options thérapeutiques conservatrices, Chirurgie ?
- 8.9. Paralysie brachiale obstétricale
 - 8.9.1. Anatomie du plexus pour la prise en charge de la PBO
 - 8.9.2. Diagnostic d'une lésion de la PBO
 - 8.9.3. Indication chirurgicale pour la reconstruction du plexus et les chirurgies palliatives
- 8.10. Tumeurs de la main en pédiatrie : ostéochondromatose, enchondromatose, tumeurs des tissus mous
 - 8.10.1. Ostéochondromatose. Diagnostique. Traitement
 - 8.10.2. Chondromatose. Diagnostique. Traitement
 - 8.10.3. Tumeurs des tissus mous. Types. Diagnostique Gestion thérapeutique

Module 9. Maladie de *Dupuytren*, Tumeurs et Maladies vasculaires

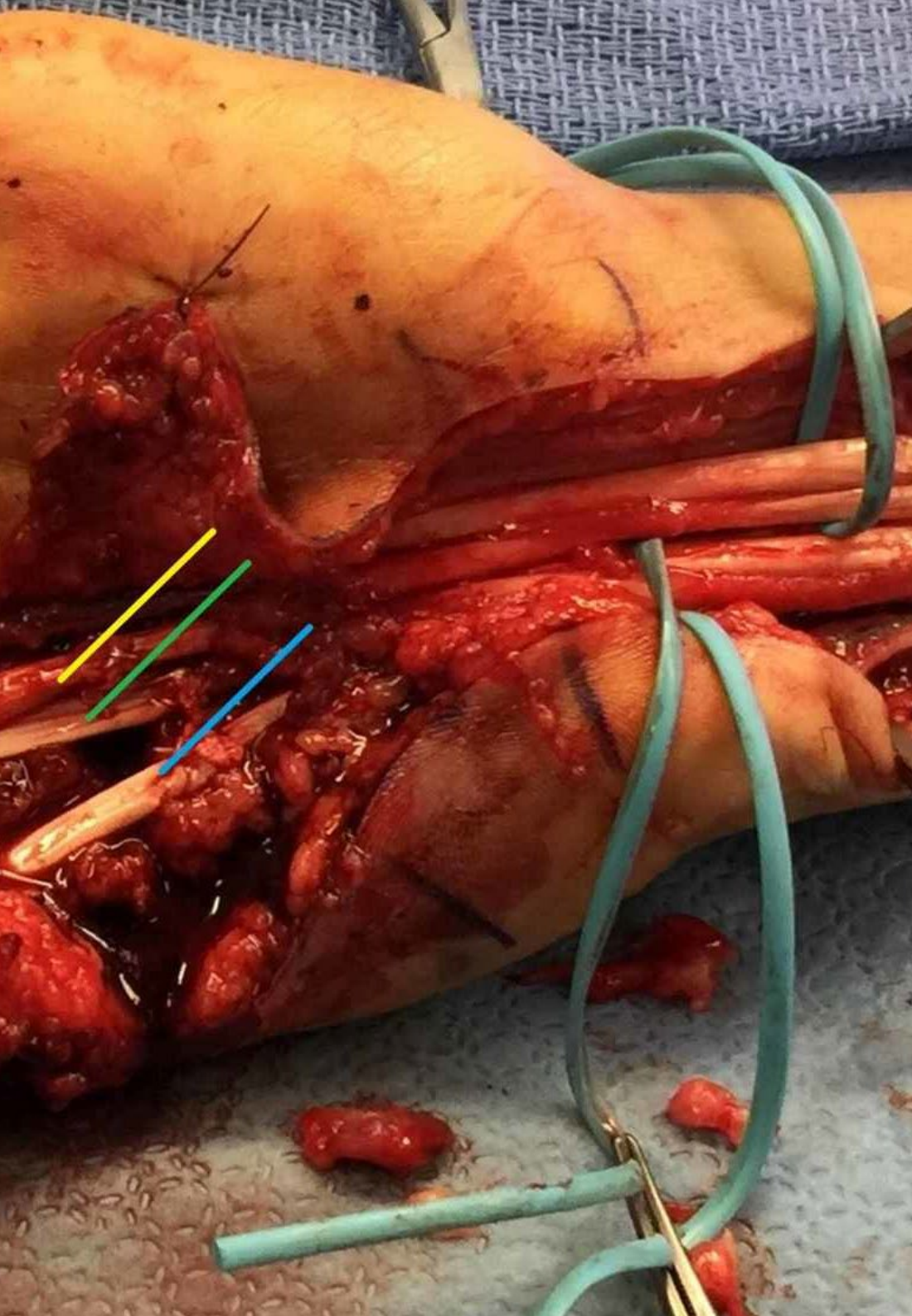
- 9.1. Maladie de *Dupuytren*. Diagnostic Homid
 - 9.1.1. Épidémiologie
 - 9.1.2. Anatomie de l'aponévrose palmaire et anatomie des cordes digitales
 - 9.1.2.1. Clinique, diagnostic : Classification
 - 9.1.3. Localisations extra-palmaires
- 9.2. Maladie de *Dupuytren*. Évolution
 - 9.2.1. Rechute
 - 9.2.2. Traitement non chirurgical
 - 9.2.3. Progression
- 9.3. Maladie de *Dupuytren* traitement chirurgical
 - 9.3.1. Indications pour le traitement chirurgical
 - 9.3.2. Indications. Temps et techniques chirurgicales
 - 9.3.3. Facteurs influençant les résultats à long terme
- 9.4. Maladie de *Dupuytren*. Planification chirurgicale
 - 9.4.1. Planification chirurgicale. Incisions.
 - 9.4.2. Modalités de la zétoplastie
 - 9.4.3. Réhabilitation
- 9.5. Échecs thérapeutiques dans la maladie de *Dupuytren*
 - 9.5.1. Complications du traitement chirurgical
 - 9.5.2. Récurrence
 - 9.5.3. Séquelles
- 9.6. Pathologie vasculaire de la main
 - 9.6.1. Syndrome du marteau hypoténien, maladie de Raynaud
 - 9.6.2. Tumeurs vasculaires
 - 9.6.3. Malformations vasculaires
- 9.7. Tumeurs bénignes des tissus mous
 - 9.7.1. Classification des tumeurs les plus courantes
 - 9.7.2. Quand opérer ? Biopsie ?
 - 9.7.3. Résultats et complications
- 9.8. Tumeurs nerveuses
 - 9.8.1. Classification des tumeurs les plus courantes
 - 9.8.2. Quand et comment opérer
 - 9.8.3. Résultats et complications

- 9.9. Tumeurs osseuses bénignes. Lésions pseudo-tumorales
 - 9.9.1. Classification
 - 9.9.2. Quand et comment opérer
 - 9.9.3. Résultats et complications
- 9.10. Tumeurs malignes des tissus mous chez l'enfant
 - 9.10.1. Classification
 - 9.10.2. Traitement chirurgical
 - 9.10.3. Résultats et complications

Module 10. Progrès en Chirurgie de la Main. Autres blessures

- 10.1. Applications de l'échographie à la chirurgie du poignet
 - 10.1.1. Anatomie échographique du poignet
 - 10.1.2. Procédures d'intervention sur le poignet guidées par ultrasons
 - 10.1.3. Chirurgie guidée par ultrasons
- 10.2. Applications de l'échographie en chirurgie de la main
 - 10.2.1. Anatomie échographique de la main
 - 10.2.2. Chirurgie interventionnelle de la main guidée par ultrasons
 - 10.2.3. Chirurgie de la main guidée par ultrasons
- 10.3. Lésions du poignet et de la main spécifiques aux musiciens. Traitement conservateur et chirurgical
 - 10.3.1. Lésions du poignet et du carpe chez les musiciens.
 - 10.3.2. Lésions des doigts chez les musiciens
 - 10.3.3. Traitement conservateur et chirurgical
- 10.4. Lésions du poignet et de la main spécifiques aux grimpeurs. Traitement conservateur et chirurgical
 - 10.4.1. Lésions du poignet et du carpe chez les grimpeurs
 - 10.4.2. Lésions des doigts chez les grimpeurs
 - 10.4.3. Traitement conservateur et chirurgical
- 10.5. Lésions spécifiques chez certains travailleurs manuels
 - 10.5.1. Lésions du poignet sur le lieu de travail
 - 10.5.2. Lésions de la main sur le lieu de travail
 - 10.5.3. Traitement conservateur vs. Chirurgical





- 10.6. Arthroplastie totale du poignet
 - 10.6.1. Indications de l'arthroplastie totale du poignet
 - 10.6.2. Types d'arthroplastie
 - 10.6.3. Chirurgie prothétique du poignet
 - 10.6.4. Complications de l'arthroplastie du poignet
- 10.7. Douleur neuropathique et sa prise en charge. Syndrome de dystrophie régionale complexe
 - 10.7.1. Identification du patient souffrant de douleur neuropathique
 - 10.7.2. Prise en charge de la douleur neuropathique
 - 10.7.3. Symptômes et critères diagnostiques du SDRC
 - 10.7.4. Traitement pharmacologique et interventionnel du SDRC
- 10.8. Nouvelles technologies appliquées à la Chirurgie de la Main. Robotique, 3D
 - 10.8.1. Avancées technologiques en Chirurgie de la Main
 - 10.8.2. La robotique et la main
 - 10.8.3. L'ingénierie 3D en Chirurgie de la Main
- 10.9. Intelligence artificielle. Applications actuelles et futures
 - 10.9.1. Possibilités de l'IA
 - 10.9.2. Diagnostic et mise au point d'un traitement conservateur
 - 10.9.3. Possibilités chirurgicales de l'IA
- 10.10. Main spastique infantile. Analyse tridimensionnelle et traitements appliqués
 - 10.1.1. Identification d'une Main Spastique Infantile
 - 10.1.2. Méthodes de diagnostic et analyse tridimensionnelle
 - 10.1.3. Prise en charge de la main spastique chez l'enfant

“

Un programme qui vous permettra de prendre conscience des possibilités offertes par l'IA en Chirurgie de Main”

06

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***.



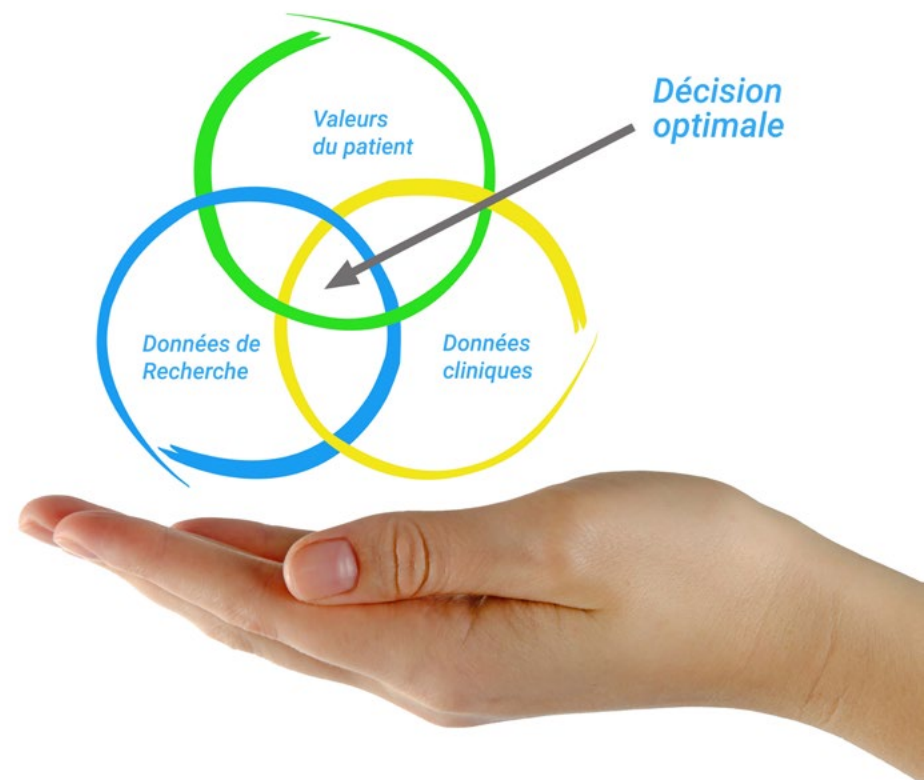
“

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.

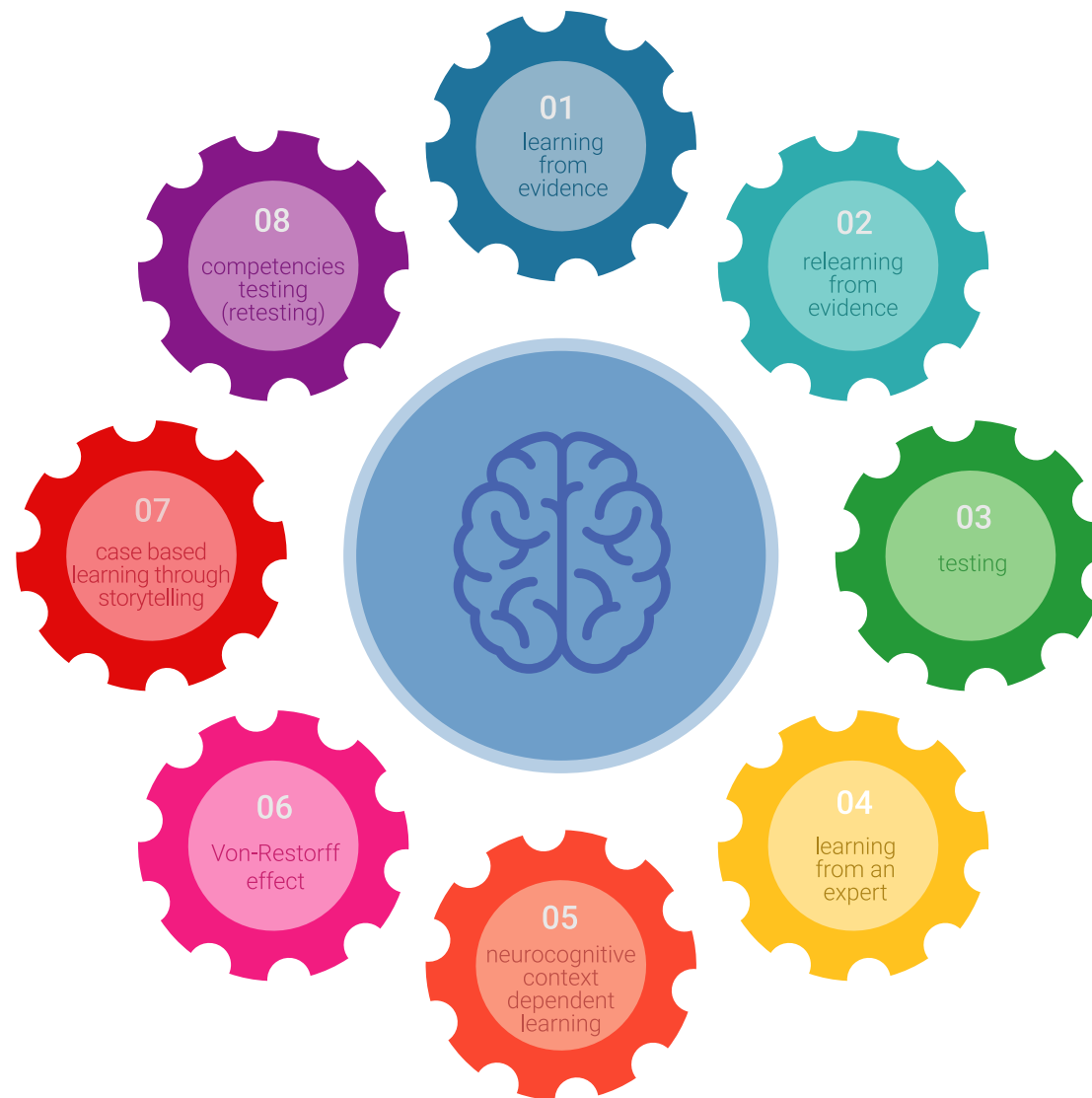


Relearning Methodology

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.



07 Diplôme

Le Mastère Spécialisé en Chirurgie de la Main vous garantit, en plus de la formation la plus rigoureuse et la plus actuelle, l'accès à un diplôme universitaire de Mastère Spécialisé délivré par TECH Université Technologique.



“

*Terminez ce programme avec succès
et recevez votre diplôme sans avoir
à vous soucier des déplacements ou
des formalités administratives”*

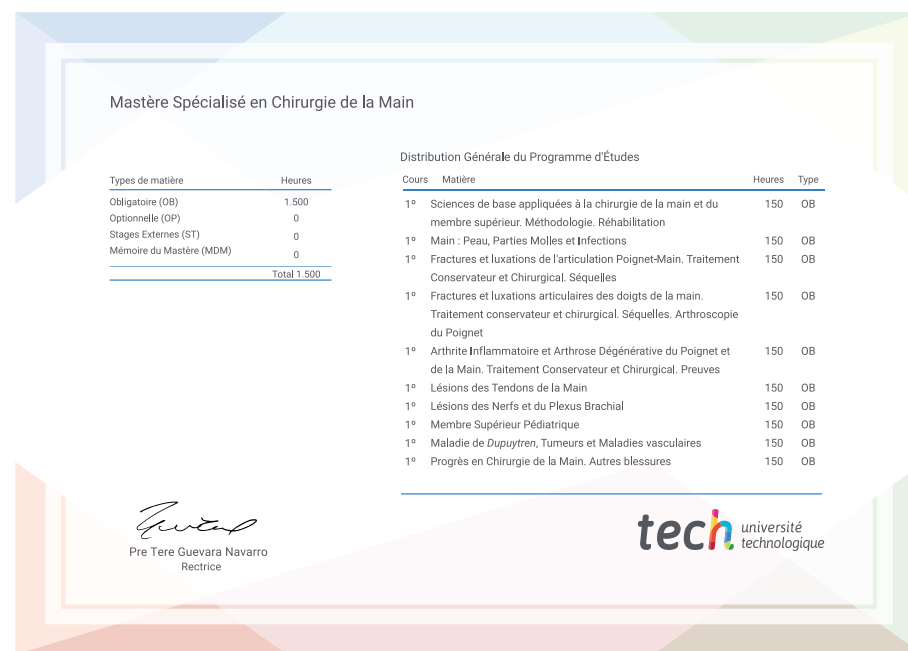
Ce **Mastère Spécialisé en Chirurgie de la Main** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché.

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

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

Diplôme: **Mastère Spécialisé en Chirurgie de la Main**

N° d'heures officiel: **1.500 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 qualité
en ligne formation
développement institutions
classe virtuelle langues

tech université
technologique

Mastère Spécialisé
Chirurgie de la Main

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 12 mois
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Mastère Spécialisé

Chirurgie de la Main

