

# Mastère Spécialisé

## Chirurgie de la Tête et du Cou





## Mastère Spécialisé Chirurgie de la Tête et du Cou

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

Accès au site web: [www.techtitute.com/fr/medecine/master/master-chirurgie-tete-cou](http://www.techtitute.com/fr/medecine/master/master-chirurgie-tete-cou)

# Sommaire

01

Présentation

---

Page 4

02

Objectifs

---

Page 8

03

Compétences

---

Page 14

04

Direction de la formation

---

Page 18

05

Structure et contenu

---

Page 24

06

Méthodologie

---

Page 36

07

Diplôme

---

Page 44

# 01

# Présentation

Ce programme universitaire se penche sur les dernières découvertes scientifiques et technologiques qui ont révolutionné la Chirurgie de la Tête et du Cou. En seulement 1 500 heures d'études intensives, le Chirurgien Maxillo-facial pourra étudier en profondeur des domaines tels que l'approche chirurgicale du carcinome muco-épidermoïde ou les types de lambeaux locaux et leur vascularisation. Tout cela, sans négliger les nouvelles techniques de gestion chirurgicale des os et des tissus mous et la réhabilitation esthétique microchirurgicale utilisant les techniques d'impression 3D. Un programme innovant, 100% en ligne et doté des meilleures ressources pédagogiques: vidéos de cas, résumés interactifs et guides d'action parmi d'autres outils axés sur la pratique pour faciliter l'application de ce qui a été appris dès les premiers instants.



“

*Une proposition académique innovante, spécifiquement dédiée aux chirurgiens maxillo-faciaux, qui s'intéresse aux dernières découvertes scientifiques et technologiques dans cette spécialité médicale”*

Ce Mastère Spécialisé de TECH rassemble de manière complète et efficace les dernières découvertes scientifiques et techniques dans le domaine de la Chirurgie Maxillo-faciale, en approfondissant les nouvelles technologies qui permettent non seulement un meilleur diagnostic, mais aussi un traitement plus spécifique adapté aux besoins de chaque patient. C'est un programme complet, conçu par les meilleurs Chirugiens Maxillo-faciaux et qui utilise les dernières technologies éducatives.

Ce programme s'adresse spécifiquement aux Chirugiens Maxillo-faciaux, et comprend 1500 h d'études intensives. Il aborde le développement de nouvelles technologies telles que la dernière génération de scanners qui ont facilité l'incorporation de méthodes de diagnostic et de suivi basées sur l'utilisation de la technologie 3D en microchirurgie.

De plus, il abordera les derniers développements dans le traitement de la pathologie bénigne et pré-maligne de la tête et du cou, ainsi que des glandes salivaires, de la malocclusion dento-squelettique et du Syndrome d'Apnée Obstructive du Sommeil. De même, les dernières données scientifiques concernant l'approche de la pathologie de l'articulation temporomandibulaire, la traumatologie faciale et la rhinoplastie esthétique et fonctionnelle seront présentées. Enfin, un accent particulier sera mis sur les tumeurs malignes de la tête et du cou, ainsi que sur leur reconstruction et les spécificités de la paralysie faciale.

Tout cela dans un format pratique, 100 % en ligne, qui facilite l'acquisition de connaissances où et quand vous le souhaitez. Ainsi, le Chirurgien Maxillo-Facial pourra organiser une expérience académique adaptée à ses besoins, sans avoir à renoncer à ses activités professionnelles ou personnelles. De plus, vous trouverez dans la salle, des centaines d'heures de matériel supplémentaire dans différents formats avec lesquels vous pourrez approfondir les aspects importants pour votre développement professionnel.

Ce **Mastère Spécialisé en Chirurgie de la Tête et du Cou** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actualisé du marché. Ses caractéristiques sont les suivantes:

- Le développement d'études de cas présentées par des experts en Chirurgie de la Tête et du Cou
- Les contenus graphiques, schématiques et éminemment pratiques avec lesquels ils sont conçus fournissent des informations scientifiques et sanitaires essentielles à la pratique professionnelle
- Les exercices pratiques où effectuer le processus d'auto-évaluation pour améliorer l'apprentissage
- Il met l'accent sur les méthodologies innovantes
- Cours théoriques, questions à l'expert, forums de discussion sur des sujets controversés et travail de réflexion individuel
- La possibilité d'accéder au contenu à partir de n'importe quel appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet



*Ce programme vous permettra d'approfondir les derniers développements dans le traitement des pathologies bénignes et précancéreuses de la tête et du cou, ainsi que des glandes salivaires"*

“

*Plongez dans les dernières avancées de la Chirurgie de la Tête et du Cou grâce à ce programme qui est développé à travers un système d'apprentissage qui sera totalement adapté à votre situation personnelle et professionnelle”*

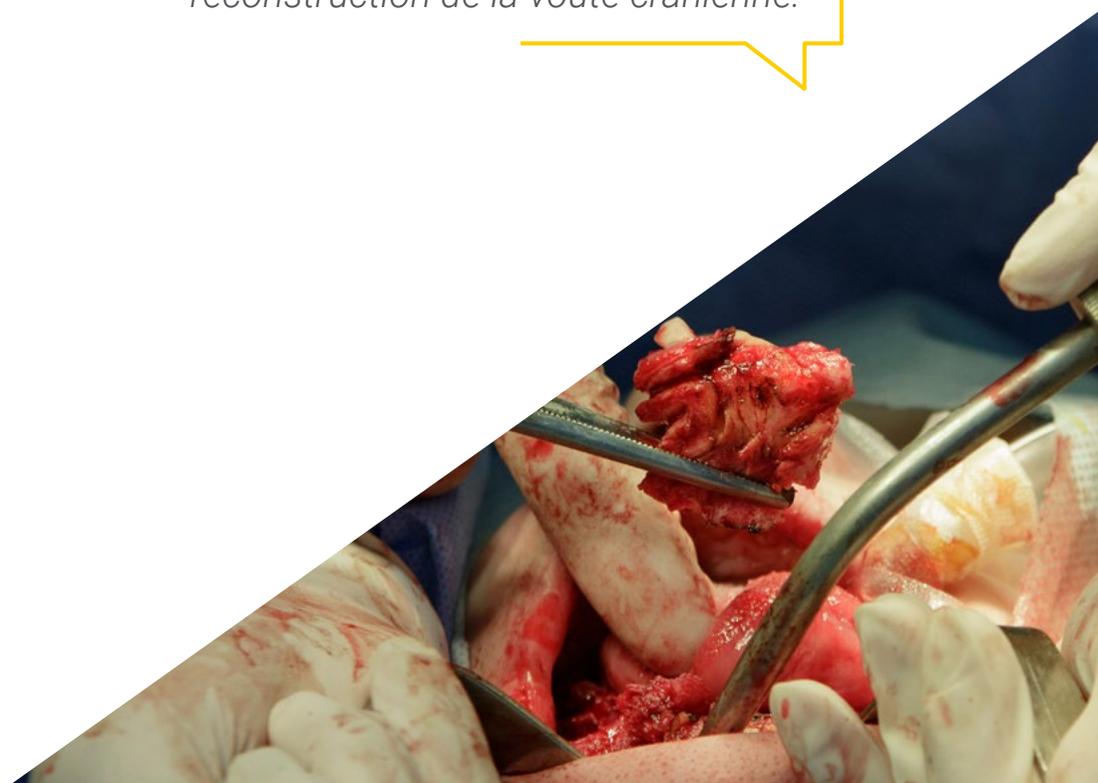
Le corps enseignant du programme englobe des spécialistes réputés dans le domaine et qui apportent à ce programme l'expérience de leur travail, ainsi que des spécialistes reconnus dans de grandes sociétés et des universités prestigieuses.

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, vous bénéficierez de l'aide d'un nouveau système vidéo interactif réalisé par des experts reconnus.

*Grâce à cette qualification 100% en ligne, vous apprendrez en détail les techniques les plus avancées pour l'approche de la traumatologie faciale et de la rhinoplastie esthétique et fonctionnelle.*

*En recourant à la meilleure méthodologie d'enseignement sur la scène universitaire, vous apprendrez les techniques les plus récentes de reconstruction de la voûte crânienne.*



# 02 Objectifs

Ce Mastère Spécialisé a pour principal objectif de fournir au chirurgien de la Tête et du Cou une mise à jour complète, efficace et adaptée. Pour ce faire, il propose les ressources pédagogiques les plus innovantes: vidéos explicatives, résumés interactifs, études de cas, et bien d'autres supports qui mettent l'accent sur la pratique afin que le spécialiste puisse appliquer les connaissances acquises à sa pratique professionnelle. Ainsi, ce programme se présente comme une occasion sans précédent de se mettre à jour de manière confortable et dynamique, en approfondissant les techniques chirurgicales les plus avancées pour traiter tous les types de conditions et de pathologies de la tête et du cou.





“

*L'objectif principal de ce programme est de vous fournir une formation complète en Chirurgie de la Tête et du Cou. Inscrivez-vous et découvrez les dernières avancées cliniques dans ce domaine”*

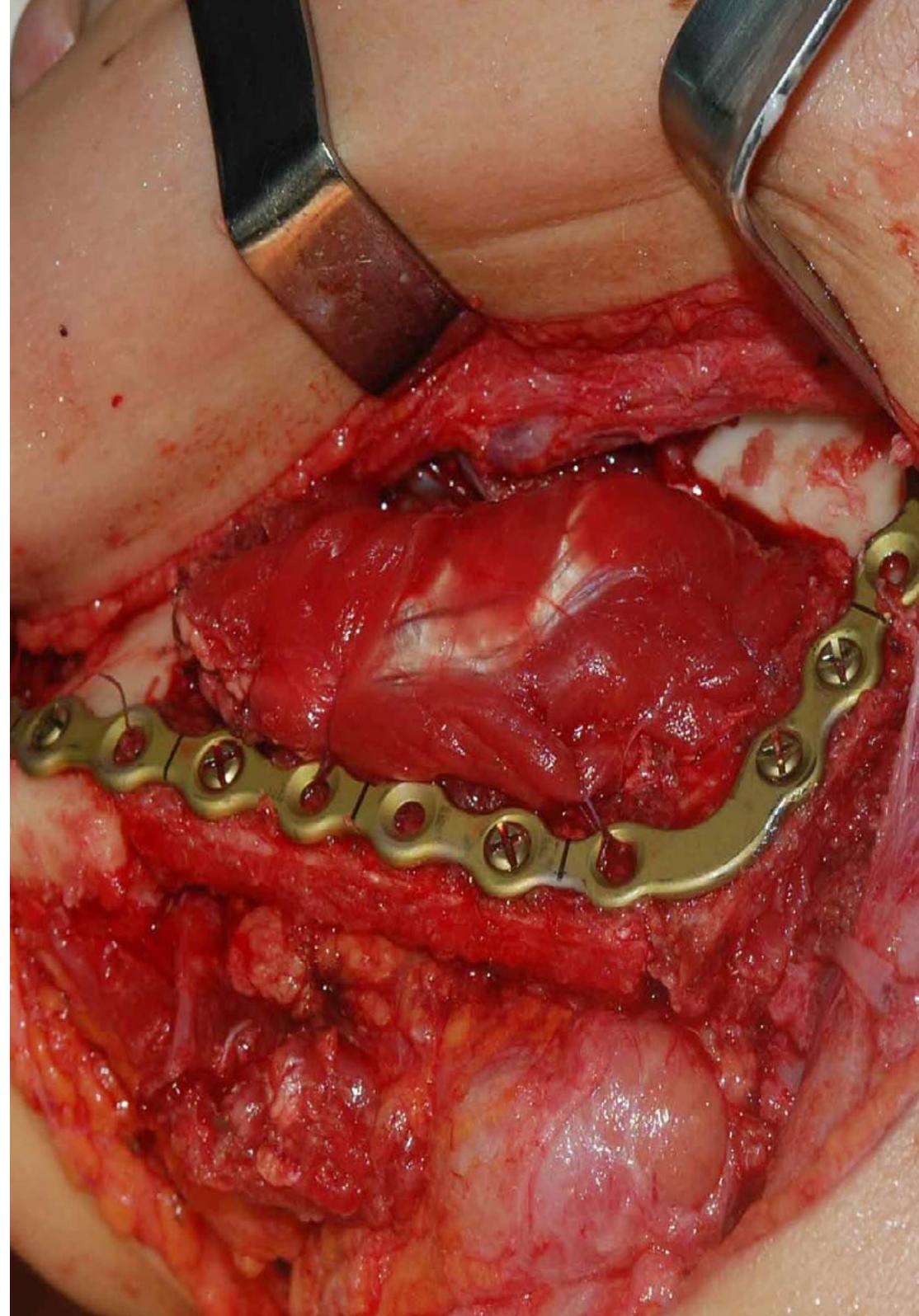


## Objectifs généraux

- ♦ Connaître l'anatomie cervio-faciale, qui est le point de départ et la base de l'ensemble du programme
- ♦ Connaître l'anatomie et la physiologie de ces glandes
- ♦ Fournir une base de connaissances sur un trouble très répandu comme l'apnée du sommeil, pour lequel les chirurgiens maxillo-faciaux font partie des spécialistes qui peuvent offrir des options thérapeutiques
- ♦ Actualiser les connaissances en matière de traumatologie faciale, y compris ses principales causes et les techniques de diagnostic
- ♦ Connaître la pathologie maligne divisée par régions anatomiques pouvant affecter la tête et le cou
- ♦ Apprendre les différentes techniques de reconstruction



*C'est un programme académique rigoureux qui vous permettra d'approfondir les dernières procédures de différenciation des lambeaux, des greffes et de leur technique chirurgicale"*





## Objectifs spécifiques

---

### Module 1. Pathologie bénigne et pré-maligne de la tête et du cou

- ♦ Fournir et élargir les connaissances sur la pathologie bénigne de présentation dans la région anatomique de la tête et du cou, ou la zone maxillo-faciale qui est la fréquente
- ♦ Apprendre l'application de ces connaissances dans notre pratique clinique pour déterminer une situation clinique avant une première consultation et le protocole d'action approprié en fonction de chaque pathologie
- ♦ Connaître le diagnostic et la prise en charge de la pathologie infectieuse cervico-faciale et de l'étiologie fondamentalement odontogène, est essentiel non seulement pour les spécialistes de la tête et du cou, mais aussi pour toutes spécialités impliquées dans les soins d'urgence et primaires en raison de la forte incidence de ces maladies
- ♦ Apprendre à différencier les pathologies bénignes, pré-malignes et malignes afin de prioriser les actions cliniques quotidiennes

### Module 2. Pathologies des glandes salivaires

- ♦ Apprenez à poser un diagnostic correct de la pathologie qui affecte le patient
- ♦ Passer en revue les examens et les techniques de diagnostic
- ♦ Examiner la pathologie des différentes glandes salivaires, en commençant par la pathologie congénitale, puis la pathologie inflammatoire et infectieuse et la tumorale
- ♦ Abordar diferentes técnicas de cirugía respectiva glandular, así como técnicas mínimamente invasivas que nos permiten preservar las glándulas, evitando así los riesgos derivados de extirparlas a la vez que conservan su funcionalidad

### Module 3. Malocclusion dento-squelettique

- ♦ Perfectionner le diagnostic des différents types de malocclusions
- ♦ Fournir des exemples, en développant des cas allant de la planification préopératoire à la sortie du patient
- ♦ Introduire les concepts orthodontiques dans le traitement de cette pathologie
- ♦ Découvrir les principales controverses, y compris les dernières techniques de planification
- ♦ Apporter à l'étudiant les outils lui permettant de savoir comment orienter les cas et les meilleures techniques chirurgicales en fonction de chaque patient
- ♦ Connaître les dernières avancées liées à la chirurgie orthognathique
- ♦ Connaître les différentes techniques de support pour améliorer la profilométrie faciale

### Module 4. Syndrome de l'Apnée Obstructives du Sommeil

- ♦ Interpréter un rapport de polysomnographie, de polygraphie ou de vidéosomnographie, afin de pouvoir poser un diagnostic et proposer des options thérapeutiques individualisées à nos patients
- ♦ Connaître les autres traitements non chirurgicaux de l'apnée du sommeil, afin de pouvoir les proposer à nos patients: appareils d'avancement mandibulaire, thérapie positionnelle, thérapie positionnelle, etc
- ♦ Pour connaître les différentes techniques chirurgicales à notre disposition Pharyngoplastie Avancement générique Stimulateur XII. par Avancement maxillomandibulaire
- ♦ Connaître la systématique et les protocoles dans l'approche multidisciplinaire de ces patients

### Module 5. Pathologie de l'articulation temporomandibulaire

- ♦ Connaître les différentes explorations et techniques de diagnostic, ainsi que les indications générales de traitement
- ♦ Orienter l'étude sur les pathologies qui affectent l'articulation temporo-mandibulaire, les altérations articulaires dues aux problèmes de développement et de croissance condylienne
- ♦ Connaître les altérations articulaires liées aux différentes déformations dento-faciales
- ♦ Axer l'apprentissage sur la prise en charge de celles-ci et les différents traitements existants, leurs indications, contre-indications, techniques et complications
- ♦ Étudier en profondeur les pathologies non liées au déplacement des disques (luxations, tumeurs, maladies rhumatologiques, etc.) qui doivent être connues de tout spécialiste qui va travailler avec l'articulation temporo-mandibulaire

### Module 6. Traumatologie faciale

- ♦ Classifier et mettre en place les différents types de fractures
- ♦ Enseigner à l'étudiant les différentes options thérapeutiques en fonction du type de fracture
- ♦ Connaître les principales complications liées aux traumatismes faciaux et leur prise en charge
- ♦ Préparer l'étudiant au traitement des éventuelles séquelles associées aux traumatismes faciaux
- ♦ Actualiser les dernières techniques de traitement des traumatismes faciaux, y compris la planification en 3D

### Module 7. Rhinoplastie esthétique et fonctionnelle

- ♦ Connaître la fonction des différents composants du nez, pour une prise en charge chirurgicale adéquate
- ♦ Connaître les différents types de greffons et leur application en fonction de la pathologie fonctionnelle du patient et de l'objectif esthétique à atteindre
- ♦ Établir un plan chirurgical et des objectifs de traitement avant l'intervention afin d'obtenir le meilleur résultat esthétique et fonctionnel, et de transmettre au patient de réelles attentes quant au résultat
- ♦ Connaître les différentes techniques de rhinoplastie esthétique, ainsi que le traitement de la rhinoplastie fonctionnelle
- ♦ Identifier les complications dérivées de la rhinoplastie et de la septoplastie et savoir les traiter

### Module 8. Les tumeurs maligne de la tête et du cou

- ♦ Connaître l'étiologie du cancer de la tête et du cou afin de fournir des outils de connaissance pour la pratique de la médecine préventive, qui est essentielle dans cette pathologie avec des facteurs de risque acquis du mode de vie du patient
- ♦ Différencier cliniquement les tumeurs cutanées non mélanomateuses des mélanomes et connaître les différents protocoles d'action et de traitement
- ♦ Connaître l'algorithme d'action clinique en cas de suspicion: indiquer les examens d'imagerie ou l'étude anatomopathologique nécessaires au diagnostic
- ♦ Découvrir les traitements pour chaque pathologie chirurgicaux, mais aussi médicaux y compris la chimiothérapie ou la radiothérapie
- ♦ Parvenir à un diagnostic de pathologie maligne cervico-faciale afin de fournir une connaissance détaillée des différentes options thérapeutiques



### Module 9. Reconstruction de la tête et du cou

- ◆ Distinguer les types de greffes et de lambeaux et leur technique chirurgicale
- ◆ Connaître les alternatives de traitement chirurgical les plus couramment utilisées pour chaque région anatomique en fonction de la complexité du défaut
- ◆ Connaître les complications après une chirurgie reconstructive et les alternatives existantes
- ◆ Connaître les dernières avancées en matière de neuronavigation appliquée à la reconstruction microchirurgicale et à l'ingénierie tissulaire
- ◆ Comprendre les reconstructions complexes, y compris la transplantation faciale

### Module 10. Paralyse faciale Réanimation du sourire

- ◆ Poser un diagnostic correct du type de paralysie afin d'établir le plan de traitement approprié
- ◆ Connaître les différentes options de traitement statique de la paralysie faciale
- ◆ Connaître les différentes options de traitement dynamique dans la paralysie faciale, en fonction du temps d'évolution et des comorbidités du patient
- ◆ Connaître les éléments nécessaires à l'organisation d'une unité de paralysie faciale
- ◆ Connaître les techniques d'imagerie et les tests fonctionnels nécessaires au diagnostic, à la stadification et au pronostic de la paralysie faciale

# 03

# Compétences

Ce Mastère Spécialisé constitue une option sans précédent qui permettra au un spécialiste en Chirurgie de la Tête et du Cou d'actualiser ses connaissances et d'appliquer les dernières avancées techniques et scientifiques à sa pratique clinique et chirurgicale. Grâce à ces mises en situation, aux études de cas réels et aux vidéos interactives, le spécialiste découvrira les dernières données probantes de l'approche clinique des pathologies de la tête et du cou. Tout cela avec le soutien et l'expérience d'un corps enseignant de premier plan.





“

*En 1.500 h de cours, vous mettrez à jour vos compétences dans la gestion des cas cliniques complexes liés aux traumatismes faciaux et aux tumeurs malignes de la tête et du cou”*



## Compétences générales

---

- ♦ Avoir une connaissance adéquate concernant les dernières données scientifiques relatives à l'anatomie nasale
- ♦ Connaître en détail les nouveautés les plus importantes en matière de traitement aigu des patients, et l'adapter à leur âge et à leur état fonctionnel
- ♦ Disposer de connaissances larges et actualisées qui permettent au spécialiste de passer en revue les aspects généraux de l'articulation temporomandibulaire, comme la connaissance de son anatomie et de sa physiologie
- ♦ Maîtriser les concepts de base associés à la chirurgie orthognathique

“

*TECH met à votre disposition les ressources multimédias les plus avancées et les plus rigoureuses: telles que les études de cas, les vidéos de procédures chirurgicales in focus ou les résumés interactifs”*





## Compétences spécifiques

---

- ♦ Posséder les compétences pour différencier la pathologie infectieuse de la pathologie tumorale, tant au niveau des lésions de la muqueuse buccale que des lésions de la pathologie odontogène ou osseuse
- ♦ Centrer les connaissances sur les différents traitements médicaux et chirurgicaux pour la prise en charge de la pathologie
- ♦ Développer les compétences nécessaires pour gérer les éventuelles complications de manière appropriée pour intervenir de la Chirurgie Orale
- ♦ Comprendre pleinement le fonctionnement de la thérapie par machine à pression positive: CPAP
- ♦ Connaître en détail les altérations articulaires liées aux différentes déformations dentolabiales
- ♦ Disposer des connaissances nécessaires et actualisées pour classer et étudier les différents types de fractures

04

# Direction de la formation

Le corps enseignant de ce Mastère Spécialisé TECH est composé de spécialistes en exercice et ayant une longue carrière dans le domaine de la Chirurgie Orale et Maxillo-faciale. L'équipe enseignante est qualifiée, spécialisée et engagée dans le développement professionnel de l'étudiant. Ainsi, elle mettra au service des étudiants son expérience dans cette spécialité médicale et son approche réussie de la pratique clinique.





“

*Une équipe pédagogique composée de spécialistes renommés de la mise à Chirurgie de la Tête et du Cou qui vous fournira une formation complète et efficace dans ce domaine clinique”*

## Direction



### Dr Pingarrón Martín, Lorena

- ♦ Cheffe du Service de Chirurgie Maxillo-faciale de l'Hôpital Universitaire Rey Juan Carlos, l'Hôpital Général Villalba et l'Hôpital Infanta Elena
- ♦ Chirurgienne Maxillo-faciale en pratique privée à la Fundación Jiménez Díaz
- ♦ Fellow of the European Board of Oral-Maxillofacial-Surgery, 2014
- ♦ Responsable de la conception et de la gestion des procédures d'expérimentation animale: Catégorie B+C+D
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Orale et Maxillo-faciale à l'Université Autonome de Madrid Hôpital Universitaire La Paz
- ♦ Doctorat en Médecine et Chirurgie de l'Université Autonome de Madrid, 2013 Excellent Cum Laude
- ♦ Licence en Médecine de l'Université Miguel Hernández d'Elche et l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Membre de la Société Internationale de Chirurgie Orale et Maxillo-faciale
- ♦ Membre de la Société Espagnole de Chirurgie Orale et Maxillo-faciale
- ♦ Présidente de la Commission de Recherche HURJC
- ♦ Membre de l'Institut de recherche IIS-FJD, Universidad Autónoma Madrid
- ♦ Membre du Comité d'Enseignement de l'HURJC
- ♦ Membre de l'Institut d'Oncologie FJD, Unité Tête et Cou
- ♦ Membre de l'Unité Multidisciplinaire du Sommeil de l'HURJC
- ♦ Membre du Comité HURJC sur les Tumeurs de la Tête et du Cou
- ♦ Revue Journal "Laryngoscope" ISI IndexedJournal; Facteur d'Impact 1.617
- ♦ Revue "AfricanJournal of Biotechnology".ISI IndexedJournal; Facteur d'Impact 0.565

## Professeurs

### Dr Barba Recreo, Paula

- ♦ Médecin Spécialiste en Chirurgie Orale et Maxillo-faciale
- ♦ Cheffe Associée du Service de Chirurgie Orale et Maxillo-faciale, Hôpital Universitaire Rey Juan Carlos
- ♦ Cheffe Associée du Service de Chirurgie Maxillo-faciale de l'Hôpital Général de Villalba
- ♦ Docteur de l' Université Autonome de Madrid
- ♦ Diplôme en Médecine et Chirurgie de l'Université de Zaragoza

### Dr Merino, Francisco Javier

- ♦ FEA de l'Unité de chirurgie orale et Maxillo-faciale de l'HU Nuestra Señora del Rosario
- ♦ Professeur Associé en Chirurgie Maxillo-faciale, Université Alfonso X El Sabio
- ♦ Chercheur à l'Institut de Recherche I+12
- ♦ Doctorat en Sciences de Recherche Médico-chirurgicales de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Spécialiste de l'Unité de Recherche de l'Hôpital Universitaire *12 de Octubre* à Madrid
- ♦ Membre de la Société Espagnole de Chirurgie Orale et Maxillo-faciale
- ♦ Membre de la Société Espagnole de Tête et du Cou
- ♦ Membre de la European Association for Cranio-Maxillo-Facial Surgery

### Dr Moliner Sánchez, Carmen

- ♦ Médecin Spécialiste en Chirurgie Orale et Maxillo-faciale en Chirurgie chez Quirón Salud
- ♦ Chirurgie Orale et Maxillo-faciale à HM Hospitales
- ♦ Chirurgie Orale et Maxillo-faciale à Sanitas
- ♦ Chirurgie Orale et Maxillo-faciale à l'Hopital Ramón y Cajal
- ♦ Résidence Externe à l'Hôpital GEA Gonzalez dans le Service de Chirurgie Plastique du Dr Fernando Molina
- ♦ Résidence Externe à l'Hôpital 12 de Octubre dans le Service de Chirurgie Orale et Maxillo-faciale pour Enfants
- ♦ Résidence Externe à Hôpital Clinique San Carlos en dans le Service de Chirurgie Orale et Maxillo-faciale
- ♦ Master de Conférences en Enseignement Clinique en Odontologie de l'université San Pablo-CEU

### Dr Page Herraiz, Inés

- ♦ FEA Chirurgie Orale et Maxillo-faciale de l'Hôpital Rey Juan Carlos, de l'Hôpital Général Villalba et de l'Hôpital Infanta Elena
- ♦ Diplôme en Médecine à l'Université de Alcalá
- ♦ Le Spécialiste en Chirurgie Orale et Maxillo-faciale Hôpital Universitaire Ramón y Cajal
- ♦ Certificat Avancé en Chirurgie orthognathique Université d'Alcalá
- ♦ Master Certificat en Médecine Esthétique et Anti-âge Université Complutense de Madrid
- ♦ Communications et affiches aux Congrès Nationaux et Européens de Chirurgie Orale et Maxillo-faciale

**Dr Ruiz Martín, Irene**

- Chirurgie Maxillo-faciale, Hôpital Universitaire Rey Juan Carlos
- Spécialiste en Chirurgie Orale et Maxillo-faciale du Groupe Hospitalier Quirónsalud
- Spécialiste en Chirurgie Orale et Maxillofaciale à la Clinique Castelo
- Spécialiste en Chirurgie Orale et Maxillofaciale à la Clinique Musk
- Spécialiste en Chirurgie Orale et Maxillofaciale à Yummy Mummy
- Chercheuse à la Fondation en Recherche Biomédical de l'Hôpital Universitaire 12 de Octubre
- Doctorat en Sciences Médicales et Chirurgicales de l'Université Complutense de Madrid
- Licence en Médecine et Chirurgie de l' Université de Navarre
- Master en Médecine Esthétique et Médecine Anti-âge, Université Complutense de Madrid
- Membre de: EACMFS, IAOMS, SECPF, SEORL-CCC, SECOM CyC, SMmax





“

*Une expérience de formation unique,  
clé et décisive pour stimuler votre  
développement professionnel”*

# 05

## Structure et contenu

L'objectif principal de ce programme est d'offrir une mise à jour complète, efficace et efficiente pour le Chirurgien Maxillo-facial. Pour ce faire, il présente les concepts théoriques et pratiques par le biais de la méthodologie innovante Relearning, grâce à laquelle les concepts les plus importants sont réitérés tout au long du programme afin de faciliter une acquisition naturelle, progressive et simple des connaissances. Parallèlement, la plateforme 100% en ligne où sont hébergées les ressources pédagogiques fournira au spécialiste du matériel éducatif supplémentaire sous différents formats, tels que des vidéos détaillées, idéales pour contextualiser l'information et approfondir les aspects qui le méritent.





“

*Vous aurez accès à des cas cliniques réels basés sur le traitement des pathologies des sinus paranasaux ou des tumeurs orbitaires, et d'approfondir chacune d'entre elles de manière pratique et didactique”*

## Module 1. Pathologie bénigne et prémaligne de la tête et du cou

- 1.1. Anatomie cervico-faciale
  - 1.1.1. Développement embryologique de la tête et du cou
  - 1.1.2. Anatomie spécifique
  - 1.1.3. Vascularisation artérielle et veineuse
  - 1.1.4. Innervation
- 1.2. Infections de la tête et du cou
  - 1.2.1. Infections odontogènes
  - 1.2.2. Infections non odontogènes
    - 1.2.2.1. Bactériennes
    - 1.2.2.2. Granulomatoses chroniques
    - 1.2.2.3. Mycosiques invasives
    - 1.2.2.4. Virales
- 1.3. Kystes maxillaires
  - 1.3.1. Développement, caractéristiques cliniques et examen
  - 1.3.2. Classification
  - 1.3.3. Tumeurs mésoenchymateuses odontogènes
  - 1.3.4. Tumeurs odontogènes mixtes
- 1.4. Tumeurs odontogènes
  - 1.4.1. Classification
  - 1.4.2. Kystes de développement odontogène
  - 1.4.3. Kystes de développement non odontogène
  - 1.4.4. Kystes inflammatoires odontogènes
  - 1.4.5. Pseudokystes
- 1.5. Ostéopathies Tumeurs osseuses
  - 1.5.1. Lésions ostéogéniques
  - 1.5.2. Troubles endocrinométaboliques
  - 1.5.3. Hyperostose
  - 1.5.4. Lésions ostéogéniques
- 1.6. Pathologie buccale bénigne
  - 1.6.1. Lésions traumatiques ou iatrogènes
  - 1.6.2. Pathologie de la langue
  - 1.6.3. Stomatite aphteuse récurrente, maladies vésiculeuses et maladies du tissu conjonctif avec atteinte buccale

- 1.7. Pathologie bénigne des glandes salivaires
  - 1.7.1. Anatomie des glandes salivaires
  - 1.7.2. Troubles obstructifs
  - 1.7.3. Sialodénites
  - 1.7.4. Tumeurs bénignes
- 1.8. Pathologie cervical bénigne
  - 1.8.1. Kystes et fistules congénitaux
  - 1.8.2. Tumeurs buccales bénignes
  - 1.8.3. Kystes lympho-épithéliaux
- 1.9. Tumeurs buccales bénignes
  - 1.9.1. Tumeurs et pseudotumeurs bénignes du plancher buccal
  - 1.9.2. Tumeurs bénignes du palais, de la gencive et de la muqueuse jugale
- 1.10. Lésions buccales prémalignes
  - 1.10.1. Lésion précancéreuse
  - 1.10.2. Classification
  - 1.10.3. Clinique, étiopathogénie, histologie, diagnostic et traitement de chacun d'eux

## Module 2. Pathologies des glandes salivaires

- 2.1. Embryologie, anatomie et physiologie des glandes salivaires
  - 2.1.1. Embryologie et histologie des glandes salivaires
  - 2.1.2. Anatomie des glandes salivaires
  - 2.1.3. Physiologie des glandes salivaires
- 2.2. Diagnostic
  - 2.2.1. Histoire clinique
  - 2.2.2. Examen physique
  - 2.2.3. Diagnostique par image
  - 2.2.4. Anatomie pathologique
- 2.3. Anomalies congénitales et troubles fonctionnels
  - 2.3.1. Congénitales
  - 2.3.2. Fonctionnel
    - 2.3.2.1. Sialorrhée
    - 2.3.2.2. Xérostomie

- 2.4. Altérations inflammatoires et sialoadénose
  - 2.4.1. Sialoadénite aiguë
  - 2.4.2. Sialoadénite chronique
  - 2.4.3. Sialoadénite radique
  - 2.4.4. Sialoadénose
- 2.5. Changements obstructifs et traumatiques
  - 2.5.1. Sialolithiase
  - 2.5.2. Mucocele
  - 2.5.3. Canule
  - 2.5.4. Kystes de rétention
  - 2.5.5. Traumatisme des glandes salivaires
- 2.6. Affection des glandes salivaires dans les maladies systémiques
  - 2.6.1. Auto-immunes
  - 2.6.2. Maladies infectieuses
- 2.7. Tumeurs bénignes des glandes salivaires
  - 2.7.1. Adénome pléomorphe
  - 2.7.2. La tumeur de Whartin
  - 2.7.3. Adénome monomorphe
  - 2.7.4. Adénome basocellulaire
  - 2.7.5. Oncocytomes
  - 2.7.6. Autres tumeurs de lignée cellulaire différente
- 2.8. Tumeurs malignes des glandes salivaires
  - 2.8.1. Carcinome muco-épidermoïde
  - 2.8.2. Carcinome des cellules acineuses
  - 2.8.3. Carcinome adénoïde kystique
  - 2.8.4. Adénocarcinome
  - 2.8.5. Carcinome exadénome pléomorphe
  - 2.8.6. Carcinome à cellules squameuses
  - 2.8.7. Carcinome indifférencié
  - 2.8.8. Autres tumeurs
- 2.9. Traitement par chirurgie ouverte
  - 2.9.1. Parotidectomie
  - 2.9.2. Submaxillectomie
  - 2.9.3. Chirurgie de la glande sublinguale et des glandes salivaires mineures

- 2.10. Sialoendoscopie et autres traitements
  - 2.10.1. Sialoendoscopie
  - 2.10.2. Radiothérapie
  - 2.10.3. Traitement systémique

### Module 3. Malocclusion dento-squelettique

- 3.1. Malocclusions dentaires
  - 3.1.1. Diagnostic
  - 3.1.2. Céphalométrie Prise de notes
  - 3.1.3. Imagerie 3D
- 3.2. Orthodontie pré-chirurgicale
- 3.3. Planification pré opératoire
  - 3.3.1. Modèle de chirurgie Planification numérique
  - 3.3.2. Mandibule d'abord vs. Maxillaire d'abord
  - 3.3.3. Préparation préopératoire
  - 3.3.4. Équipement de la salle d'opération
  - 3.3.5. Période postopératoire
- 3.4. Technique chirurgicale:
  - 3.4.1. Maxillaire: Le fort I, Le fort segmenté
  - 3.4.2. Mâchoire BSSO et Hinds
  - 3.4.3. Menton
- 3.5. Autres techniques:
  - 3.5.1. SARPE vs. MARPE
  - 3.5.2. *Surgery first*
  - 3.5.3. *Surgery only*
  - 3.5.4. Plaques préformées et guides de découpe
- 3.6. Complications:
  - 3.6.1. Intraopératoire
  - 3.6.2. Postopératoire
  - 3.6.3. Séquelles
- 3.7. Distraction:
  - 3.7.1. Mandibulaire
  - 3.7.2. Maxillaire

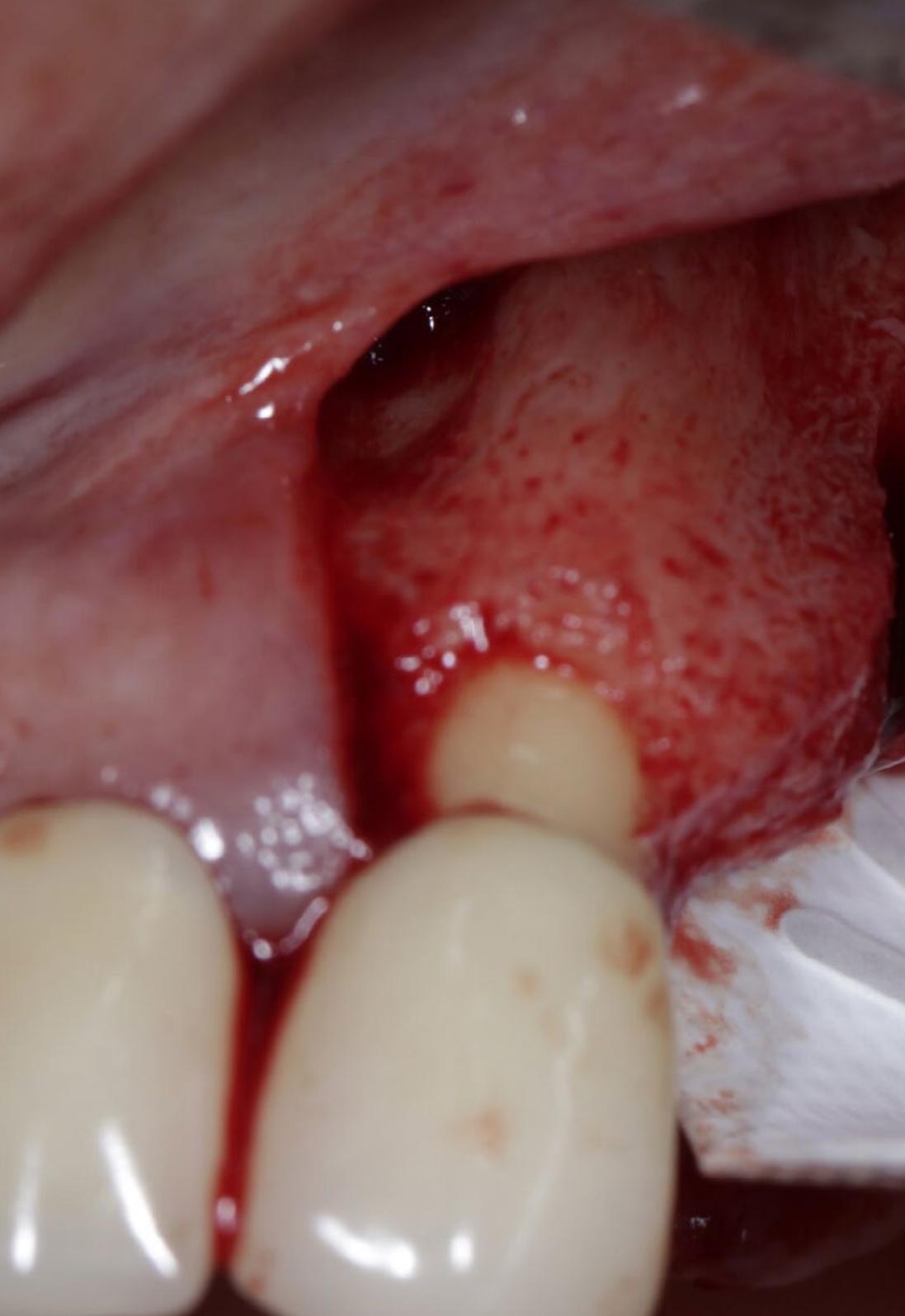
- 3.8. OTG à fente
- 3.9. Raffinement esthétique
  - 3.9.1. *Chin wing*
  - 3.9.2. Ostéotomie malaire
  - 3.9.3. Menton, gaines
  - 3.9.4. v-y (techniques des tissus mous)
  - 3.9.5. Les balles de Bichat
- 3.10. *Invisaling*, O-ARM, Neuronavegador

#### Module 4. Syndrome de l'Apnée Obstructives du Sommeil

- 4.1. Ronflement, Apnées, Hypoapnées
  - 4.1.1. Épidémiologie
- 4.2. Diagnostic des troubles du sommeil
  - 4.2.1. Polysomnographie
  - 4.2.2. Polygraphie
- 4.3. Médecine du sommeil
- 4.4. Traitement par machine à pression positive
- 4.5. Vidéosomnoscopie
- 4.6. Traitements non chirurgicaux
  - 4.6.1. Dispositifs intra-oraux
  - 4.6.2. Thérapie positionnelle
  - 4.6.3. Thérapie myofonctionnelle
- 4.7. Techniques de chirurgie des tissus mous
  - 4.7.1. Pharyngoplastie
  - 4.7.2. Base de la langue
  - 4.7.3. Autres techniques chirurgicales
- 4.8. Techniques chirurgicales des parties dures
  - 4.8.1. Avancement du processus géniculé
  - 4.8.2. Autres techniques chirurgicales
- 4.9. Avancement maxillo-mandibulaire
- 4.10. Approche Multidisciplinaire
  - 4.10.1. Patient atteint du syndrome d'apnée du sommeil
  - 4.10.2. Autres troubles du sommeil

#### Module 5. Pathologie de l'articulation temporomandibulaire

- 5.1. Embryologie, anatomie et physiologie de l'articulation temporomandibulaire
  - 5.1.1. Embryologie de l'articulation temporomandibulaire
  - 5.1.2. Anatomie de l'articulation temporomandibulaire
  - 5.1.3. Physiologie de l'articulation temporomandibulaire
- 5.2. Diagnostic de la pathologie de l'articulation temporomandibulaire
  - 5.2.1. Histoire clinique
  - 5.2.2. Examen physique
  - 5.2.3. Diagnostique par image
- 5.3. Troubles temporomandibulaires
  - 5.3.1. Syndrome de dysfonctionnement temporomandibulaire
  - 5.3.2. Syndrome de douleur myofasciale
- 5.4. Déformation dento-faciale et articulation temporo-mandibulaire
  - 5.4.1. ATM et la classe II
  - 5.4.2. L'ATM et la classe III
  - 5.4.3. ATM et l'articulé antérieur ouvert
- 5.5. Troubles de la croissance condylienne
  - 5.5.1. Hyperplasie du condyle mandibulaire
  - 5.5.2. Hypoplasie condylienne
  - 5.5.3. Agénésie du condyle mandibulaire
- 5.6. Traitement de l'articulation temporomandibulaire
  - 5.6.1. Traitement conservateur
  - 5.6.2. Indications pour le traitement
  - 5.6.3. Critères de succès thérapeutique
  - 5.6.4. Échec thérapeutique
- 5.7. Chirurgie mini-invasive de l'articulation temporomandibulaire
  - 5.7.1. Arthrocentèse
    - 5.7.1.1. Indications et contre-indications
    - 5.7.1.2. Technique chirurgicale
  - 5.7.2. Arthroscopie
    - 5.7.2.1. Indications et contre-indications
    - 5.7.2.2. Technique chirurgicale
  - 5.7.3. Complications de la chirurgie mini-invasive



- 5.8. Chirurgie ouverte de l'articulation temporomandibulaire
  - 5.8.1. Indications
  - 5.8.2. Contre-indications
  - 5.8.3. Approches
  - 5.8.4. Techniques
  - 5.8.5. Physiothérapie après une opération
  - 5.8.6. Complications
- 5.9. Dislocation mandibulaire
  - 5.9.1. Dislocation aiguë
  - 5.9.2. Dislocation récurrente
    - 5.9.2.1. Traitement conservateur
    - 5.9.2.2. Traitement chirurgical
- 5.10. Autres Pathologie de l'ATM
  - 5.10.1. Nécrose avasculaire de l'ATM
  - 5.10.2. Chondromatose synoviale de l'ATM
  - 5.10.3. Maladies rhumatologiques de l'ATM
  - 5.10.4. Ostéoarthrose de l'ATM
  - 5.10.5. Ankylose de l' ATM
  - 5.10.6. Tumeurs de l'ATM

## Module 6. Traumatologie faciale

- 6.1. Traumatisme facial
  - 6.1.1. Étiologie et épidémiologie
  - 6.1.2. Réparation osseuse
  - 6.1.3. Biomécanique
  - 6.1.4. Ostéosynthèse
- 6.2. Diagnostic
  - 6.2.1. Diagnostic clinique
  - 6.2.2. Diagnostic radiologique
- 6.3. Soins polytraumatiques, y compris le traitement des blessures à la tête et au cou
- 6.4. Fractures du tiers moyen
  - 6.4.1. Fractures des os du nez
  - 6.4.2. Fractures du tiers moyen
  - 6.4.3. Fractures NOE

- 6.5. Fractures orbitomaxillaires
  - 6.5.1. Fractures orbitomaxillaires
  - 6.5.2. Fracture de l'orbite
  - 6.5.3. Navigation peropératoire, TC peropératoire
- 6.6. Fractures mandibulaires
  - 6.6.1. Fractures de la symphyse mandibulaire
  - 6.6.2. Fractures du corps mandibulaire
  - 6.6.3. Fractures de l'angle mandibulaire
  - 6.6.4. Fractures subcondyliennes
  - 6.6.5. Fractures du condyle mandibulaire
  - 6.6.6. Fractures édentées et comminutives
  - 6.6.7. Traitement endoscopique
  - 6.6.8. Complications
- 6.7. Traumatismes dentoalvéolaires
  - 6.7.1. Épidémiologie et étiologie
  - 6.7.2. Fractures dentaires
  - 6.7.3. Fractures dento-alvéolaires
- 6.8. Fractures du tiers supérieur
  - 6.8.1. Fractures de la base du crâne
  - 6.8.2. Fractures du sinus frontal
  - 6.8.3. Complications: mucopocèle, fistule de LCR
- 6.9. Fractures panfaciales
  - 6.9.1. Concept
  - 6.9.2. Étiologie
  - 6.9.3. Séquence
- 6.10. Séquelles
  - 6.10.1. Défaut du contour frontal
  - 6.10.2. Telecanthus
  - 6.10.3. Malposition malaire
  - 6.10.4. Pseudarthrose
  - 6.10.5. Séquelles orbitales, énoptalmie, hypoptalmie

## Module 7. Rhinoplastie esthétique et fonctionnelle

- 7.1. Anatomie
  - 7.1.1. Composants
  - 7.1.2. Unités anatomiques
- 7.2. Physiologie
  - 7.2.1. Fonctionnalité du nez
  - 7.2.2. L'âge pour opérer
- 7.3. Sélection des patients et examen physique
- 7.4. Gestion thérapeutique
  - 7.4.1. Facteurs affectant la décision thérapeutique
  - 7.4.2. Indications pour le traitement
  - 7.4.3. Objectifs thérapeutiques
  - 7.4.4. Possibilités thérapeutiques
- 7.5. Indications pour la rhinoplastie
- 7.6. Chirurgie
  - 7.6.1. Incisions
  - 7.6.2. Ostéotomies
  - 7.6.3. Rhinoplastie fermée
  - 7.6.4. Rhinoplastie ouverte
  - 7.6.5. Attelle nasale
  - 7.6.6. Soins post-chirurgicaux
  - 7.6.7. Complications
- 7.7. Greffes en rhinoplastie
- 7.8. Problèmes particuliers
  - 7.8.1. La pointe nasale
  - 7.8.2. Le dorsal
  - 7.8.3. La base de l'aile
  - 7.8.4. La columelle
- 7.9. Obstruction nasale
  - 7.9.1. Chirurgie septale
  - 7.9.2. Chirurgie de la pathologie valvulaire
  - 7.9.3. Chirurgie des cornets
- 7.10. Rhinoplastie chez les patients présentant une fente labiale et palatine

**Module 8. Les tumeurs maligne de la tête et du cou**

- 8.1. Cancer de la cavité buccale
  - 8.1.1. Épidémiologie
  - 8.1.2. Étiologie
  - 8.1.3. Facteurs pronostiques et survie
  - 8.1.4. Suivi
  - 8.1.5. Qualité de la vie
- 8.2. Pathologie de la lèvre
  - 8.2.1. Incidence et épidémiologie
  - 8.2.2. Étiologie
  - 8.2.3. Clinique
  - 8.2.4. Diagnostic
  - 8.2.5. Classification TNM et traitement par stades
- 8.3. Pathologie de la langue
  - 8.3.1. Incidence et épidémiologie
  - 8.3.2. Étiologie
  - 8.3.3. Clinique
  - 8.3.4. Diagnostic
  - 8.3.5. Classification TNM et traitement par stades
- 8.4. Pathologie du plancher buccal
  - 8.4.1. Incidence et épidémiologie
  - 8.4.2. Étiologie
  - 8.4.3. Clinique
  - 8.4.4. Diagnostic
  - 8.4.5. Classification TNM et traitement par stades
- 8.5. Pathologie du palais, de la muqueuse jugale, la gencive et du trigone rétromolaire
  - 8.5.1. Incidence et épidémiologie
  - 8.5.2. Étiologie
  - 8.5.3. Clinique
  - 8.5.4. Diagnostic
  - 8.5.5. Classification TNM et traitement par stades
- 8.6. Pathologie cervicale
  - 8.6.1. Anatomie cervicale et classification par niveaux
  - 8.6.2. Lymphomes
  - 8.6.3. Stadification cervicale
  - 8.6.4. Ganglion sentinelle
  - 8.6.5. Vidange cervicale: types et technique chirurgicale
- 8.7. Pathologie cutanée cervico-faciale
  - 8.7.1. Tumeurs non mélaniques
  - 8.7.2. Mélanome
  - 8.7.3. Tumeurs glandulaires
- 8.8. Pathologies des glandes salivaires
  - 8.8.1. Classification
  - 8.8.2. Caractéristique clinique, diagnostic et traitement
- 8.9. Pathologie des sinus paranasaux et de la base du crâne
  - 8.9.1. Anatomie chirurgicale des sinus paranasaux et de la base du crâne
  - 8.9.2. Approche chirurgicale des sinus paranasaux et de la base du crâne
  - 8.9.3. Tumeurs malignes les plus fréquentes des sinus paranasaux et de la base du crâne
  - 8.9.4. Techniques de reconstructions
- 8.10. Tumeurs orbitales
  - 8.10.1. Anatomie chirurgicale de l'orbite
  - 8.10.2. Approches chirurgicales de l'orbite
  - 8.10.3. Tumeurs malignes les plus fréquentes de l'orbite
  - 8.10.4. Techniques de reconstructions

## Module 9. Reconstruction de la tête et du cou

- 9.1. Greffes libres
  - 9.1.1. Types de greffes libres Indications et techniques
    - 9.1.1.1. Greffe de peau
    - 9.1.1.2. Greffe de muqueuse
    - 9.1.1.3. Greffe fasciale
    - 9.1.1.4. Greffe de graisse dermique et sans graisse
    - 9.1.1.5. Greffe vasculaire
    - 9.1.1.6. Greffe de nerf
    - 9.1.1.7. Greffe cartilagineuse
    - 9.1.1.8. Greffe osseuse
- 9.2. Lambeau local
  - 9.2.1. Considérations générales
    - 9.2.1.1. Avantages et inconvénients des lambeaux locaux
    - 9.2.1.2. Types de lambeaux locaux en fonction de la vascularisation
    - 9.2.1.3. Classification des lambeaux locaux selon la technique et le type spécifique
    - 9.2.1.4. Avancement, rotation, transposition, île
    - 9.2.1.5. Lambeau rhomboïde ou Limberg, lambeau rhomboïde double, triple, Dufourmentel, Bilobed, Semilunar
    - 9.2.1.6. Complications des lambeaux locaux
  - 9.2.2. Reconstruction de régions spécifiques avec des lambeaux locaux
    - 9.2.2.1. Reconstruction du front
    - 9.2.2.2. Reconstruction nasale
    - 9.2.2.3. Reconstruction des joues
    - 9.2.2.4. Reconstruction de l'oreille
    - 9.2.2.5. Reconstruction de la paupière et de la région cantalienne
    - 9.2.2.6. Reconstruction des lèvres
- 9.3. Lambeaux régionaux
  - 9.3.1. Lambeaux musculaires, myocutanés et ostéomyocutanés
    - 9.3.1.1. Lambeau du muscle masséter
    - 9.3.1.2. Lambeau de muscle platysma
    - 9.3.1.3. Lambeau de muscle temporal
    - 9.3.1.4. Lambeau de muscle infrahyoïdien
    - 9.3.1.5. Lambeau ostéomyocutané sternocleidomastoïdien
    - 9.3.1.6. Lambeau de muscle Serratus anterior
    - 9.3.1.7. lambeau de muscle grand dorsal
    - 9.3.1.8. Lambeau du muscle grand pectoral
    - 9.3.1.9. Lambeau du muscle trapèze
  - 9.3.2. Facial
    - 9.3.2.1. Lambeau du fascia temporo-pariétal
  - 9.3.3. Mucosal
    - 9.3.3.1. Palais
    - 9.3.3.2. Muscle buccinateur
  - 9.3.4. Adipose
    - 9.3.4.1. Lambeau de balle de bichat
- 9.4. Lambeau microchirurgical I
  - 9.4.1. Classification et choix des lambeaux
    - 9.4.1.1. Classification
    - 9.4.1.2. Lambeaux fasciaux-fasciocutanés
    - 9.4.1.3. Radial
    - 9.4.1.4. Ulnaire
    - 9.4.1.5. Latéral du bras
    - 9.4.1.6. DIEAP sural médial
    - 9.4.1.7. Cuisse latérale
    - 9.4.1.8. Antérolatérale de la cuisse ALT
    - 9.4.1.9. Dorsale du pied
    - 9.4.1.10. Lambeaux musculo-musculo-cutanés
    - 9.4.1.11. Rectus abdominis
    - 9.4.1.12. Gracilis
    - 9.4.1.13. Dorsal large
    - 9.4.1.14. Lambeaux viscéraux
    - 9.4.1.15. Gastro omental
    - 9.4.1.16. Lambeaux ostéomyocutanés (composites)
    - 9.4.1.17. Crête iliaque
    - 9.4.1.18. Péroné
    - 9.4.1.19. Scapulaire
    - 9.4.1.20. Premier métatarsien

- 9.4.2. Choix
  - 9.4.2.1. Zone du don
  - 9.4.2.2. Zone de réception
- 9.5. Lambeau microchirurgical II
  - 9.5.1. Reconstruction primaire vs. Secondaire
    - 9.5.1.1. Avantages de la reconstruction primaire ou immédiate
    - 9.5.1.2. Inconvénients de la reconstruction primaire ou immédiate
    - 9.5.1.3. Avantages de la reconstruction différée ou secondaire
    - 9.5.1.4. Inconvénients de la reconstruction différée ou secondaire
  - 9.5.2. Techniques microchirurgicales
    - 9.5.2.1. Situation général du patient
    - 9.5.2.2. Aspects techniques de la microchirurgie
  - 9.5.3. Anastomoses vasculaires
    - 9.5.3.1. Artères réceptrices
    - 9.5.3.2. Veines réceptrices
    - 9.5.3.3. Technique d'anastomose
  - 9.5.4. Anastomoses nerveuses
    - 9.5.4.1. Histologie et physiopathologie
    - 9.5.4.2. Technique chirurgicale
  - 9.5.5. Complications
    - 9.5.5.1. Complications thrombotiques
    - 9.5.5.2. Complications médicales
    - 9.5.5.3. Complications liées au site du donneur
- 9.6. Prise en charge postopératoire du patient
  - 9.6.1. Médication du patient en microchirurgie
- 9.7. Planification 3D dans les reconstructions microchirurgicales
  - 9.7.1. Impression 3D et chirurgie virtuelle dans la reconstruction maxillo-faciale après chirurgie oncologique
  - 9.7.2. Reconstructions craniofaciales complexes I
  - 9.7.3. Objectifs des reconstructions maxillo-faciales complexes
  - 9.7.4. Facteurs déterminants des reconstructions complexes
    - 9.7.4.1. Facteurs généraux
    - 9.7.4.2. Facteurs vasculaires
    - 9.7.4.3. Facteurs du lit de réception
  - 9.7.5. Considérations particulières
    - 9.7.5.1. Reconstruction de la voûte crânienne
    - 9.7.5.2. Base du crâne
    - 9.7.5.3. Cuir chevelu
    - 9.7.5.4. Orbite
    - 9.7.5.5. Malaire et maxillaire
    - 9.7.5.6. Nez
    - 9.7.5.7. Tissus mous intrabuccaux et lèvres
    - 9.7.5.8. Mandibule
    - 9.7.5.9. Paupières
    - 9.7.5.10. Reconstruction de la calotte crânienne
- 9.8. Reconstructions craniofaciales complexes II
  - 9.8.1. Lambeaux combinés, préformés et pré laminés
    - 9.8.1.1. Classification
    - 9.8.1.2. Lambeaux combinés
    - 9.8.1.3. Lambeaux préformés
    - 9.8.1.4. Lambeaux pré laminés
- 9.9. Ingénierie tissulaire
  - 9.9.1. Reconstruction mandibulaire
    - 9.9.1.1. Études préliminaires
    - 9.9.1.2. Première intervention
    - 9.9.1.3. Période de latence
    - 9.9.1.4. Deuxième intervention
    - 9.9.1.5. Contrôles postopératoires
  - 9.9.2. Reconstruction de la mâchoire supérieure
- 9.10. Transplantation faciale
  - 9.10.1. Antécédents historiques
  - 9.10.2. Aspects immunophysiologiques
  - 9.10.3. Sélection des candidats

## Module 10. Paralyse faciale Réanimation du sourire

- 10.1. Bases anatomiques et fonctionnelles
  - 10.1.1. Origine du nerf facial
  - 10.1.2. Nerf facial
    - 10.1.2.1. Partie intrapéritonéale
    - 10.1.2.2. Partie extrapéritonéale
  - 10.1.3. Branches du nerf facial
    - 10.1.3.1. Branches du nerf facial
    - 10.1.3.2. Branches extrapetrosales
- 10.2. Étiologie
  - 10.2.1. Paralyse faciale périphérique idiopathique ou paralysie de Bell
  - 10.2.2. Paralyse faciale périphérique infectieuse
    - 10.2.2.1. Herpès zoster otique
    - 10.2.2.2. Maladie de Lyme
  - 10.2.3. Paralyse faciale périphérique traumatique et/ou iatrogène
  - 10.2.4. Paralyse faciale périphérique tumorale
  - 10.2.5. Autres étiologies
- 10.3. Diagnostic différentiel
- 10.4. Clinique de la paralysie faciale périphérique
  - 10.4.1. Présentation clinique
  - 10.4.2. Examens et tests complémentaires
- 10.5. Traitement médical
  - 10.5.1. Traitement pharmacologique
  - 10.5.2. Traitement médical pédiatrique
  - 10.5.3. Traitement médical chez les patientes enceintes
  - 10.5.4. Traitement de réadaptation médicale
  - 10.5.5. Traitement ophtalmologique initial
- 10.6. Algorithme de la prise en charge de la paralysie faciale aux Urgences
- 10.7. Traitement chirurgical pour une paralysie faciale de moins de 24 mois d'évolution
  - 10.7.1. Paralysie faciale périphérique post-traumatique
  - 10.7.2. Techniques de ré-innervation
- 10.8. Paralysie faciale de plus de 24 mois d'évolution
- 10.9. Importance d'une unité de paralysie faciale
- 10.10. Complications et points clés





“

*Inscrivez-vous à ce programme et accédez aux connaissances les plus complètes et les plus récentes dans le domaine de la Chirurgie de la Tête et du Cou. Seulement avec TECH”*

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

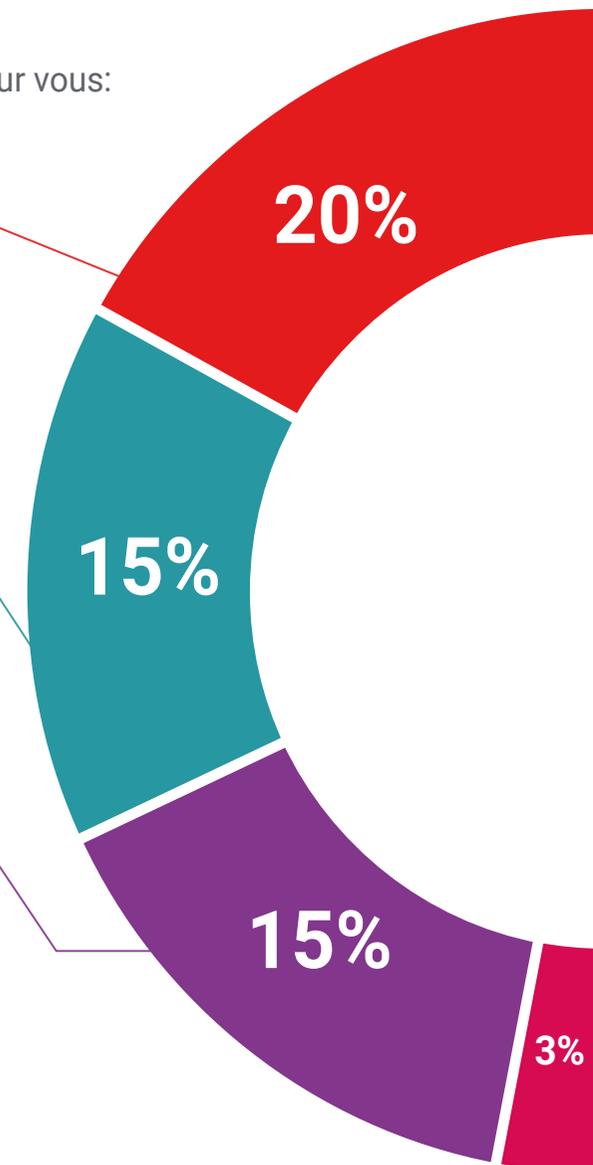
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

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 Tête et du Cou garantit, outre la formation la plus rigoureuse et la plus actualisée, l'accès à un diplôme de Mastère Spécialisé délivré par TECH Université Technologique.



A photograph of several black graduation caps (mortarboards) against a bright blue sky with light, wispy clouds. The caps are positioned at various angles, some in the foreground and some in the background, creating a sense of depth. The image is partially overlaid by a white diagonal shape that contains text.

“Terminez ce programme avec succès et obtenez votre diplôme universitaire sans avoir à vous déplacer ou à remplir des formalités administratives”

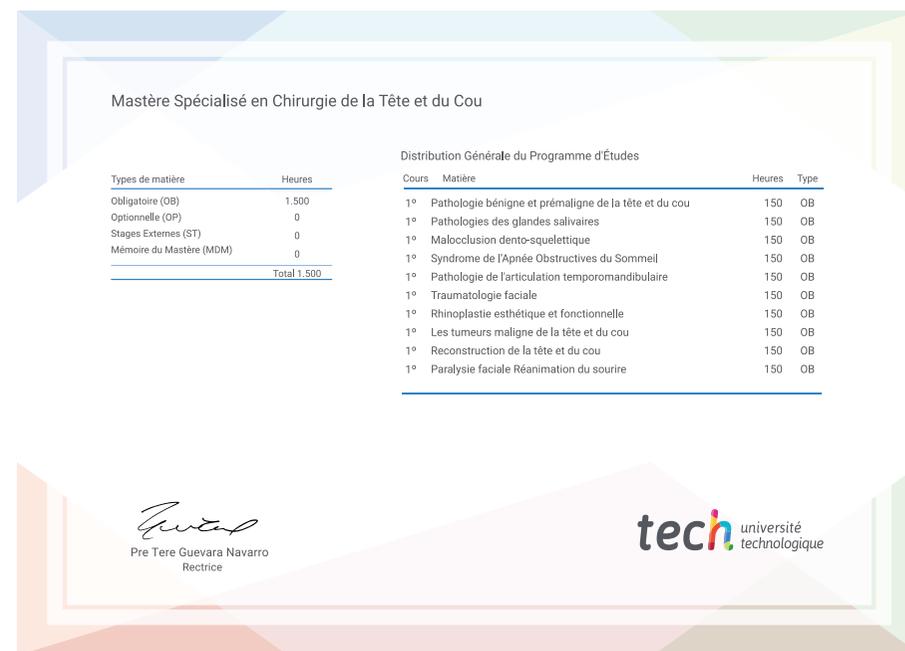
Ce **Mastère Spécialisé en Chirurgie de la Tête et du Cou** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actualisé du marché.

Après avoir passé l'évaluation, l'étudiant recevra par courrier\* avec accusé de réception son diplôme de **Mastère Spécialisé** délivrée 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 Tête et du Cou**

Heures Officielles: **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 Tête  
et du Cou

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

Mastère Spécialisé

Chirurgie de la Tête et du Cou

