



# Mastère Spécialisé Mastologie Appliquée et Traitement du Cancer du Sein

» Modalité: en ligne

» Durée: 12 mois

» Qualification: TECH Euromed University

» Accréditation: 60 ECTS

» Horaire: à votre rythme

» Examens: en ligne

Accès au site web: www.techtitute.com/fr/medecine/master-mastologie-appliquee-traitement-cancer-sein

# Sommaire

Méthodologie d'étude

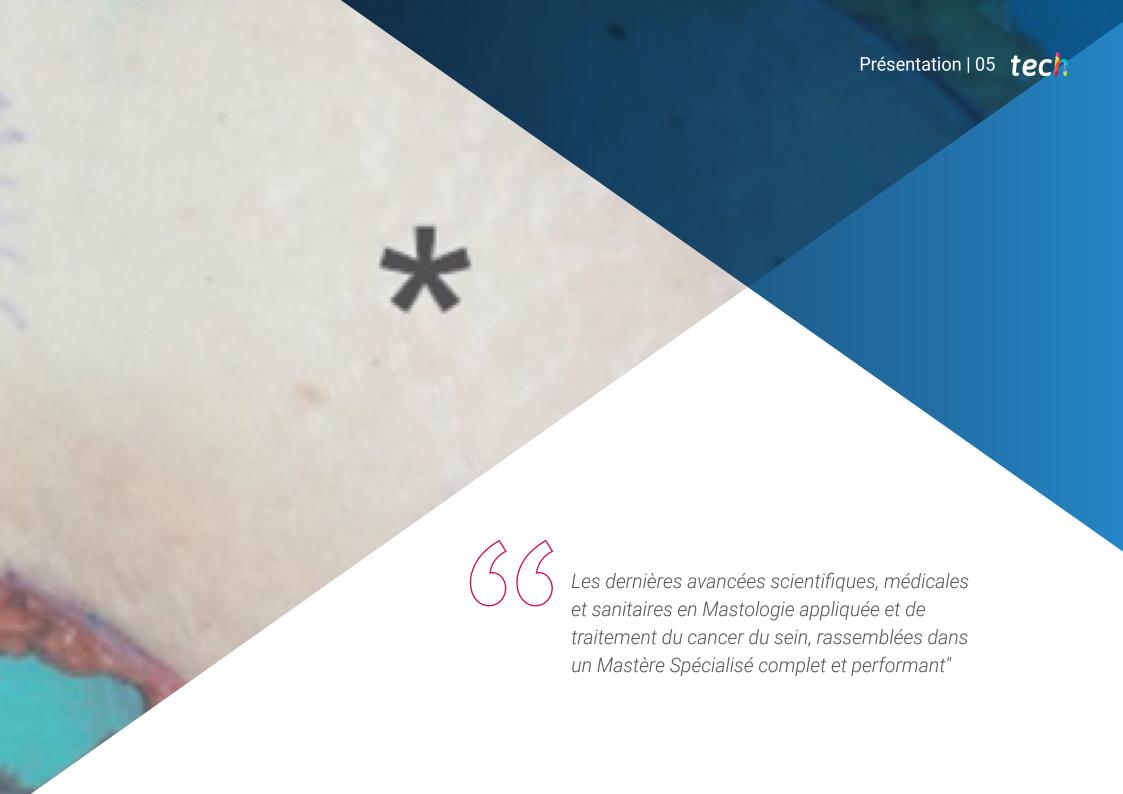
Diplôme

page 44

page 34



Au cours de la dernière décennie, l'incidence des maladies du sein a connu une croissance presque ininterrompue, notamment en ce qui concerne le cancer. L'Observatoire mondial du cancer de l'OMS met en garde contre une augmentation significative dans les pays émergents en particulier, générant des problèmes sanitaires et socio-économiques notables. Cela a conduit à une intensification de la recherche et de l'expérimentation dans ce domaine, ce qui a permis des avancées significatives dans le domaine du diagnostic et, surtout, de la prise en charge des patients. Cette qualification passe en revue les principaux développements dont le spécialiste doit être conscient afin d'être parfaitement à jour en matière de mastologie appliquée et de traitement du cancer du sein, présentés par une équipe d'enseignants possédant une vaste expérience. Le tout dans un format 100% en ligne qui respecte les responsabilités personnelles et professionnelles du spécialiste.



## tech 06 | Présentation

Dans le paradigme de l'oncologie dite de précision, les critères de multimodalité, d'individualité et de centrage sur le patient sont constamment renouvelés. Cela signifie que les spécialistes doivent fréquemment mettre à jour leurs connaissances, en s'adaptant à la croissance exponentielle et aux découvertes scientifiques qui ont lieu dans l'étude du cancer du sein.

La complexité croissante des nouveaux traitements, ainsi que l'introduction de la chimiothérapie néoadjuvante dans le traitement de la pathologie maligne obligent le spécialiste à s'informer sur la gestion la plus efficace des ressources et à obtenir les meilleurs résultats possibles dans l'approche des patientes présentant une pathologie mammaire.

Ce diplôme se concentre précisément sur la mise à jour du spécialiste au moyen de l'enseignement le plus récent. L'ensemble du contenu du programme a été élaboré par un groupe d'experts en mastologie appliquée et en traitement du cancer du sein, qui se sont attachés à combiner les postulats scientifiques les plus récents avec la pratique clinique la plus efficace, perfectionnée au fil des ans par leur propre expérience professionnelle.

Pour garantir une flexibilité totale au spécialiste, TECH a favorisé un format entièrement en ligne pour tous les contenus de ce programme. Cela signifie qu'ils peuvent être téléchargés à partir de n'importe quel appareil doté d'une connexion Internet, sans cours en face à face ni horaires fixes d'aucune sorte. Le spécialiste est libre de décider de la répartition de sa propre charge d'enseignement, en l'adaptant à ses propres besoins.

Ce Mastère Spécialisé en Mastologie Appliquée et Traitement du Cancer du Sein contient le programme scientifique le plus complet et le plus récent du marché. Ses principales caractéristiques sont:

- Le développement d'études de cas présentées par des experts en pathologie mammaire
- Les contenus graphiques, schématiques et principalement pratiques avec lesquels ils sont conçus fournissent des informations scientifiques et sanitaires essentielles à la pratique professionnelle
- Des exercices où le processus d'auto-évaluation peut être réalisé pour améliorer l'apprentissage
- Il met l'accent sur les méthodologies innovantes
- Des cours théoriques, des questions à un expert et un travail de réflexion individuel
- Il est possible d'accéder aux contenus depuis tout appareil fixe ou portable doté d'une connexion à internet



La classe virtuelle sera disponible 24 heures sur 24, ce qui vous permettra de décider quand, où et comment assumer la charge d'enseignement"



Un Mastère Spécialisé unique qui combine parfaitement la pédagogie la plus efficace avec les connaissances et les techniques les plus innovantes du secteur, avec la flexibilité dont le spécialiste actif a besoin"

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

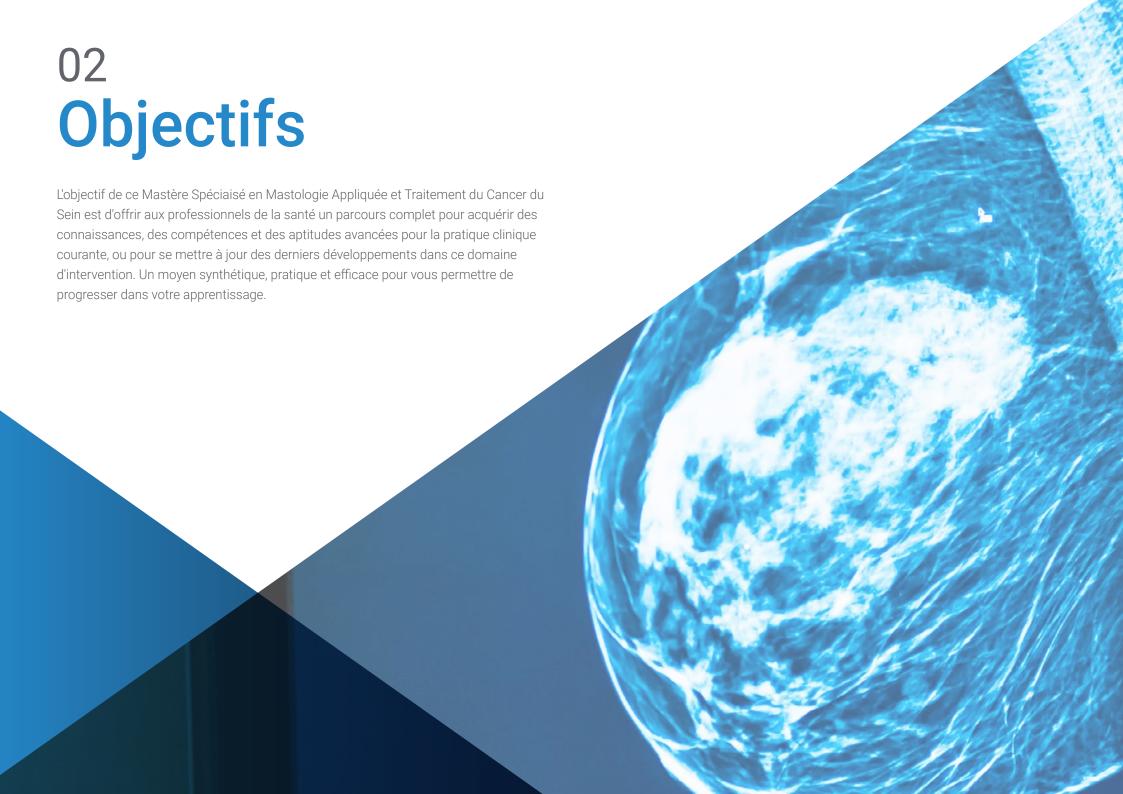
Grâce à son contenu multimédia développé avec les dernières technologies éducatives, les spécialistes bénéficieront d'un apprentissage situé et contextuel. Ainsi, ils se formeront dans un environnement simulé qui leur permettra d'apprendre en immersion et de s'entrainer dans des situations réelles.

La conception de ce programme est basée sur l'Apprentissage par Problèmes. Ainsi l'étudiant devra essayer de résoudre les différentes situations de pratique professionnelle qui se présentent à lui tout au long du Mastère Spécialisé Pour ce faire, l'étudiant sera assisté d'un innovant système de vidéos interactives, créé par des experts reconnus.

Les derniers développements dans le domaine de la Mastologie Appliquée et le Traitement du Cancer du Sein, compilées dans un Mastère Spécialisé de haut niveau académique, ce qui optimisera votre effort avec les meilleurs résultats.

> Une formation créée pour vous permettre de mettre en œuvre presque immédiatement les connaissances acquises dans votre pratique quotidienne.





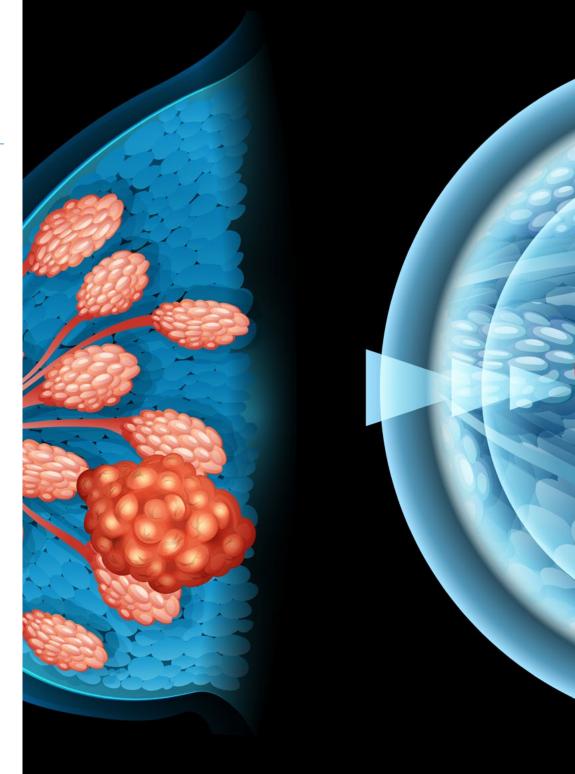


# tech 10 | Objectifs



## Objectifs généraux

- Connaître tous les concepts d'embryologie, d'anatomie, de physiologie et de génétique applicables au sein
- Connaître l'histoire naturelle du cancer du sein et de ses aspects biologiques
- Apprendre sur les techniques de diagnostic précoce et de pathologie mammaire
- \* Connaître toutes les équipes et plateformes multidisciplinaires liées à la mastologie
- Connaître les différents types histologiques de tumeurs mammaires bénignes et malignes
- Connaître la gestion des situations particulières du cancer du sein
- Mise en place une batterie d'alternatives pour la gestion de la pathologie mammaire bénigne
- \* Connaître la prise en charge chirurgicale du cancer du sein
- \* Connaître les soins pré et postopératoires liés à la pathologie mammaire
- Appliquer les traitements médicaux prophylactiques du cancer du sein
- Apprendre la gestion les traitements de chimiothérapie pour le carcinome mammaire
- Connaître les différentes alternatives d'immunothérapie et des thérapies de soutien
- \* Appliquer les différentes techniques moléculaires appropriées à chaque cas clinique spécifique
- Fournir les outils pour faire face aux situations de mauvaise réponse et de récurrence
- \* Apprendre la prise en charge du cancer du sein métastatique
- Connaître les aspects liés à la recherche et aux essais cliniques en pathologie mammaire
- \* Connaissance associations et des groupes de soutien aux patients







## **Objectifs spécifiques**

#### Module 1 Définition, histoire, concepts éthiques, épidémiologie

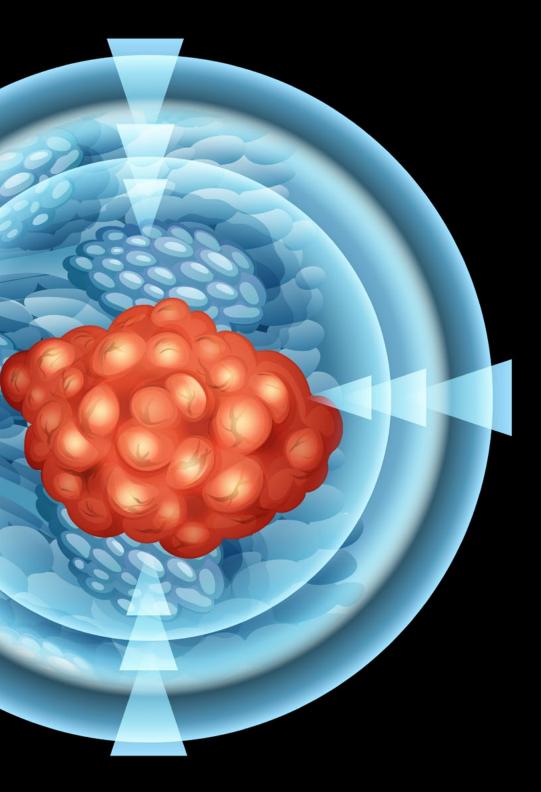
- Acquérir une connaissance large et développée de la mastologie et de la sénologie et de leur perspective historique de l'antiquité classique à nos jours
- Examiner la loi européenne sur les spécialités et l'accréditation de la loi sur les spécialités en Amérique

#### Module 2. Diagnostic en mastologie

- Interpréter la radiologie en pathologie mammaire
- Prendre en charge correctement le diagnostic des microcalcifications et de la distorsion de l'architecture mammaire
- Explorer la stadification clinique pré-traitement dans le cancer du sein
- \* Apprendre en détail les dernières avancées en matière de chirurgie mammaire diagnostique et interventionnelle

#### Module 3. Anatomie pathologique

- Approfondir les caractéristiques de l'embryologie mammaire afin d'obtenir une connaissance large et exhaustive de ses caractéristiques
- \* Connaître les types moléculaires de cancer du sein et les sous-types de CM triple négatif
- S'informer sur les dernières données scientifiques relatives au traitement des tumeurs fibro-épithéliales et mésenchymateuses
- Mettre l'accent sur des situations clinicopathologiques particulières dans lesquelles des syndromes tumoraux génétiques sont présents



# tech 12 | Objectifs

#### Module 4. Anatomie fonctionnelle

- Approfondir les points clés de la vascularisation dans la préservation de la peau et de l'aréole, ainsi que la préservation des muscles et les lambeaux locaux
- Connaissance approfondie des derniers développements en matière de drainage lymphatique
- Étudier l'anatomie radiologique de la région mammaire et des sites donneurs en chirurgie reconstructive
- Obtenir une connaissance large et spécialisée du contenu vasculaire, nerveux et ganglionnaire du creux axillaire

#### Module 5. Embryologie, malformations et états intersexuels

- \* Acquérir une connaissance approfondie de l'embryologie et de la physiologie du sein
- Disposer des connaissances médicales appropriées pour identifier les différents types de malformations mammaires et leurs caractéristiques
- Approfondir les spécificités de la macromastie et de la micromastie pour une meilleure prise en charge clinique
- Avoir une connaissance détaillée des dernières avancées oncologiques dans le traitement des maladies inflammatoires du sein

#### Module 6. traitement chirurgical loco-régional dans la pathologie maligne du sein

- Mettre en évidence les principes fondamentaux de la chirurgie conservatrice du sein et l'incidence de la tumorectomie
- Comprendre en profondeur le rôle du traitement loco-régional dans le cadre d'un effort multimodal axé sur le patient
- Identifier les médicaments les plus récents dans le traitement de la pathologie maligne du sein, en mettant l'accent sur la prophylaxie antibiotique et thromboembolique
- Décrire la mastectomie radicale modifiée actuelle, en mettant l'accent sur ses indications et ses alternatives



#### Module 7. Chirurgie plastique et reconstructive

- Être capable de mettre en œuvre les dernières stratégies et techniques en matière d'augmentation, de réduction et de mammopexie mammaire dans la pratique professionnelle du diplômé
- Avoir une connaissance détaillée des indications, des modalités et des techniques actuelles les plus efficaces en matière de reconstruction prothétique
- Obtenir une connaissance complète et actualisée des séquelles possibles de la chirurgie conservatrice du sein et de leur traitement
- Comprendre l'importance de la prise en charge spécialisée des cicatrices chez les patients ayant subi une chirurgie plastique et reconstructive

#### Module 8. Traitement systémique du Cancer du Sein

- Mettre à jour les diplômés sur les clés du cycle cellulaire, de l'oncogenèse et de la pharmacogénomique dans le cancer du sein
- Fournir une approche détaillée de la chimiothérapie et de ses progrès
- \* S'informer sur les derniers développements en matière de thérapies ciblées et de soutien
- Approfondir les complications possibles du cancer du sein et leur prise en charge en fonction de la zone touchée

#### Module 9. Radiothérapie

- Préciser les indications du traitement par radiothérapie chez les patientes atteintes d'un cancer du sein
- Obtenir une vision large et exhaustive de la radiologie et de l'immunothérapie
- Pour connaître les nouvelles techniques d'irradiation partielle du sein: IORT, SBRT et radiothérapie externe
- Détailler les recommandations concernant le mode de vie du patient pendant le traitement radiologique

#### Module 10. Oncologie de précision et cancer

- S'informer sur l'évolution de la médecine de précision, notamment dans son application au cancer du sein
- Approfondir les thérapies ciblées basées sur un diagnostic personnalisé grâce à des tests génétiques
- \* Obtenir une connaissance large, spécialisée et actualisée de l'épigénétique
- Perfectionner leurs compétences en matière d'intervention et de prise en charge des patientes atteintes d'un cancer du sein en s'appuyant sur les thérapies les plus actuelles et les plus innovantes du secteur de l'oncologie



Une expérience de formation unique, clé et décisive pour stimuler votre développement professionnel qui vous placera à l'avant-garde du monde professionnel"

# 03 Compétences



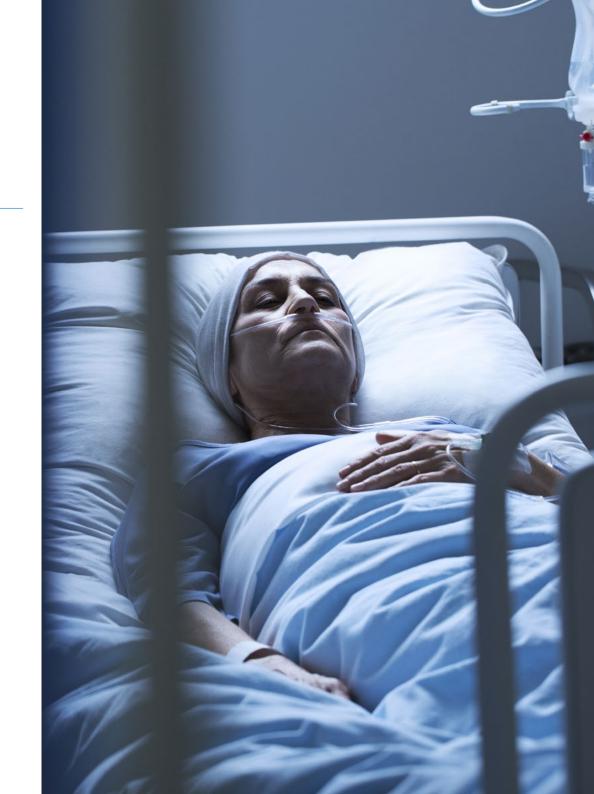


# tech 16 | Compétences



### Compétences générales

- Posséder et comprendre les connaissances qui fournissent une base ou une occasion d'être original dans le développement et/ou l'application d'idées, souvent dans un contexte de recherche
- Appliquer les connaissances acquises et les compétences en matière de résolution de problèmes, dans des environnements nouveaux ou non familiers, dans des contextes plus larges (ou multidisciplinaires) liés à leur domaine d'étude
- Intégrer les connaissances et gérer la complexité de la formulation de jugements sur la base d'informations incomplètes ou limitées, y compris les réflexions sur les responsabilités sociales et éthiques associées à l'application de leurs connaissances et jugements
- Communiquez vos résultats ainsi les connaissances et le raisonnement qui les soustendent aux publics spécialisés et non spécialisé de manière simple et sans ambigüité
- Posséder les compétences d'apprentissage qui leur permettront de poursuivre leurs études d'une manière largement autonome





## Compétences spécifiques

- Connaître en détail tous les aspects liés à l'anatomie, la physiologie et la génétique du sein et leur application pratique chez les patients
- Établir les batteries de tests diagnostiques pour les différentes affections du sein, à la fois à titre prophylactique et pour déterminer l'étendue de la maladie maligne
- Déterminer les besoins pour la création et l'accès aux différentes unités multidisciplinaires de pathologie mammaire bénigne et maligne
- Effectuer une classification adéquate et une orientation clinique de la pathologie mammaire
- Avoir une connaissance exhaustive des différents types et de leur prise en charge correcte et du traitement de la pathologie mammaire bénigne
- Traiter les pathologies mammaires bénignes et malignes par des méthodes chirurgicales et conventionnelles peu invasives
- Identifier et classer les différents types d'atteinte du sein au niveau de l'aisselle et mettre en œuvre le traitement approprié
- Déterminer les occasions où une radiothérapie mammaire et/ou axillaire est nécessaire
- Établir le traitement systémique approprié pour chaque patient ainsi que la gestion correcte des complications qui en découlent

- Décrire les nouvelles thérapies ciblées et la gestion des traitements biologiques et de l'immunothérapie dans le cancer du sein
- Assurer une prise en charge adéquate des patientes atteintes d'un cancer du sein précoce et localement avancé
- Identifier les particularités des récidives locorégionales et du cancer du sein métastatique
- Établir la pratique médicale, selon les dernières preuves scientifiques, dans l'application des essais cliniques sur le cancer du sein
- Indiquer les principales associations scientifiques et de patients dans le domaine de la pathologie mammaire



Ce programme vous permettra d'acquérir les compétences dont vous avez besoin pour être plus efficace dans la prise en charge de vos patients"





#### Directeur invité internationa

La Docteure Nour Abuhadra est une oncologue médicale internationale de premier plan, reconnue pour son expertise et ses contributions significatives dans le domaine du Cancer du Sein. Elle a occupé des fonctions importantes et à haute responsabilité au Memorial Sloan Kettering Cancer Center (MSK), à New York, en tant que Directrice du Programme sur le Cancer du Sein Rare, et également en tant que Co-Directrice du Programme de Recherche Clinique sur le Cancer du Sein Triple Négatif. Son rôle au MSK, l'un des plus grands centres de cancérologie au monde, a souligné son engagement dans la recherche et le traitement des formes les plus complexes de cette maladie.

Docteur en Médecine du Weill Cornell Medical College au Qatar, elle a eu l'occasion de collaborer avec des leaders d'opinion au MD Anderson Cancer Center, ce qui lui a permis d'approfondir ses connaissances et ses compétences en Oncologie du Sein. Cela a considérablement influencé son approche de la recherche clinique, qui l'a amenée à se concentrer sur le développement de modèles de biomarqueurs prédictifs et pronostiques, en particulier pour le Cancer du Sein Triple Négatif.

Elle est l'auteur de nombreuses publications scientifiques et a contribué de manière significative à la compréhension des mécanismes et des traitements du Cancer du Sein. Ses recherches vont de l'identification de biomarqueurs à la classification du microenvironnement immunitaire de la tumeur afin d'améliorer l'utilisation de l'immunothérapie.

Tout au long de sa carrière, la Dr Nour Abuhadra a également reçu de nombreux prix et distinctions, notamment le Prix de Développement de Carrière en Cancer Conquest de la Société Américaine d'Oncologie Clinique (ASCO) et le Prix du Mérite de la Fondation du Cancer Conquest, également décerné par l'ASCO. L'Association Américaine pour la Recherche sur le Cancer (AACR) lui a également décerné le Prix du Membre Associé.



# Dr. Abuhadra, Nour

- Directrice du Programme de lutte contre les Cancers Rares du Sein à MSK, New York, États-Unis
- Co-Directrice du Programme de Recherche Clinique sur le Cancer du Sein Triple Négatif au Memorial Sloan Kettering Cancer Center (MSK), New York
- Médecin au MD Anderson Cancer Center, Texas
- Spécialiste du Cancer du Sein à la Cleveland Clinic Foundation, Ohio
- Docteur en Médecine de Weill Cornell Medicine, Qatar, Université de Cornell
- Prix de Développement de Carrière en Conquête du Cancer, ASCO (2023)
- Prix du Mérite de la Fondation Conquest Cancer de l'ASCO (2019-2021)
- Prix du Membre Associé, AACR (2020)
- Membre de : Association Américaine pour la Recherche sur le Cancer (AACR)

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

## tech 22 | Direction de la formation

#### Direction



#### Dr Muñoz Madero, Vicente

- · Diplômé en Médecine et de Chirurgie de l'Université Complutense de Madrid, Espagne
- Diplôme de troisième cycle: Audit de notre expérience de 5 ans dans le traitement chirurgical du cancer du sein: À la recherche d'une ligne directrice de qualité
- · Spécialisation: Qualification de l'European Board of Oncologic Surgery (Conseil européen de chirurgie oncologique)
- Plus de 25 cours et séminaires de spécialisation médicale et scientifique en chirurgie et en oncologie dans les meilleures institutions du monde
- Nombreuses publications, recherches et conférences d'importance internationale dans le domaine de la médecine et de la recherche en oncologie, en chirurgie et en oncologie mammaire

#### **Professeurs**

#### Dr Borobia Melero, Luis

- Diplôme de médecine et de chirurgie, Faculté de médecine de l'Université de Saragosse, 1968-1974
- Diplômé en Médecine et de Chirurgie de l'Université Complutense de Madrid, 1987

#### Dr Muñoz Jiménez, Beatriz

• Interne Résident en Chirurgie Générale et Digestive Observership - Foregut Surgery Service (Dr SR DeMeester)

#### Dr Muñoz Muñoz, Paula

 Diplômée en Médecine, Interne Résidente de Chirurgie Générale et du Système Digestif en 5e année à l'Hôpital Ramón y Cajal, Madrid

#### Dr Hernández Gutiérrez, Jara

• MIR, Chirurgie générale et digestive Complexe Hospitalier SESCAM, Tolède

#### Dr García Marirrodriga, M.Ignacio

- Diplômé en Médecine et de Chirurgie, Université Université Autónoma de Madrid, 1995
- \* Spécialiste en Chirurgie et et du Système Digestif, 2008 Colegiado en Madrid

#### Dr Ruiz Martín, Juán

• Docteur en Médecine depuis 2008, il exerce son activité de diagnostic en tant que Pathologiste au Complexe Hospitalier de Tolède. Responsable de la Section de Pathologie Mammaire

#### Dr Benito Moreno, M. Luis M

- Radiologie Responsable du Service de Radiologie et d'Intervention Mammaire à l'hopital Central de Défense Gómez ulla, Madrid
- Professeur Clinique à la Faculté de Médecine de l'Université d'Alcalá de Henares et Coordinateur Régional du Programme de dépistage du Cancer du sein de la Communauté Autonome de Madrid Expert en Coopération Internationale du Cancer

#### Mme González Ageitos, Ana María

• Oncologie Médicale Adjointe, Complexe Hospitalier HVS, Tolède, Espagne

#### Dr López, Escarlata

 Directeur Médical (CMO) de Genesis Care, Espagne Membre de la Commission Nationale de la Spécialité Accrédité par l'Agence de Qualité Sanitaire du Service de Santé d'Andalousie (SAS) comme expert en Radiothérapie

#### Dr García, Graciela

\* Diplôme en Médecine et de Chirurgie de l'Université de Médecine d'Oviedo

#### Dr Serradilla, Ana

- Diplômée en Médecine et en Chirurgie Générale Diplôme de médecin spécialiste en radio-oncologie Cours de doctorat de troisième cycle
- \* Cours de doctorat de troisième cycle
- Obtenir la suffisance dans la recherche

#### Dr Flores Sánchez, Álvaro

Médico especialista en Oncología Radioterápica

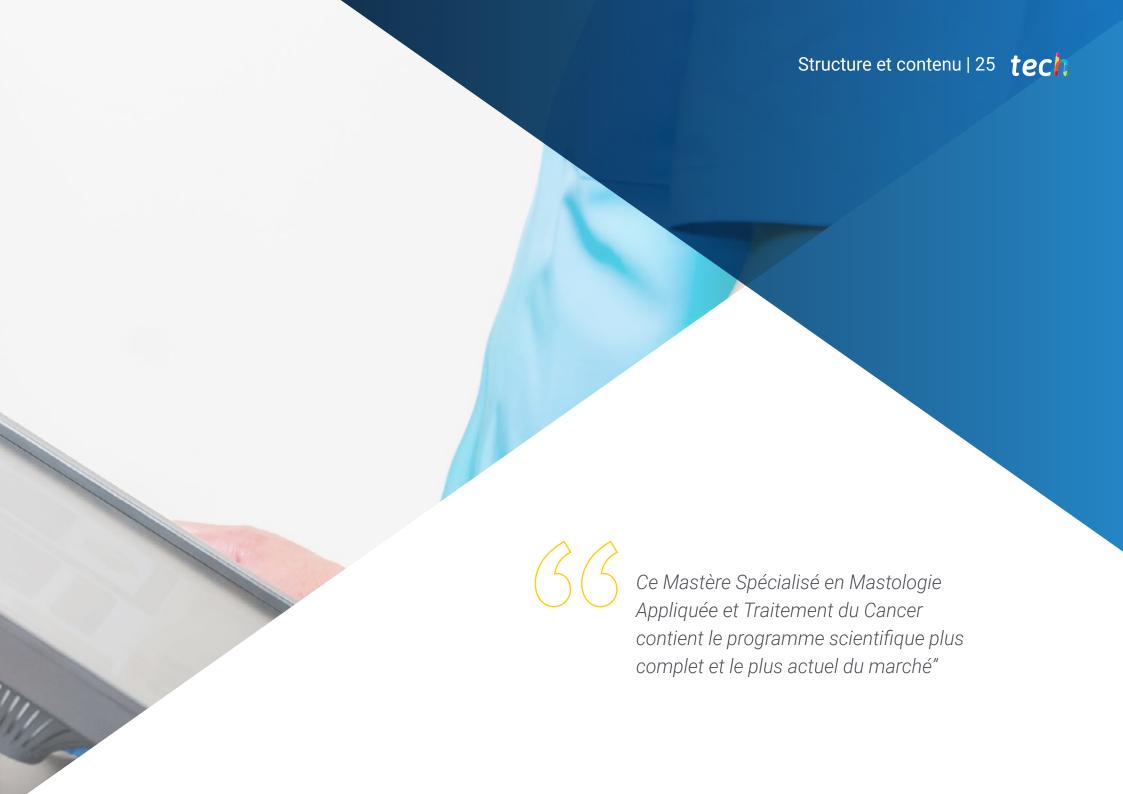
#### Mme Rodrigo Martínez, Ana Belén

- Responsable de la coordination nationale des projets, du soutien scientifique, du marketing (publications) et des opérations d'OncoDNA-BioSequence
- Diplôme en Biotechnologie
- Master en essais Cliniques et Associé de Recherche Clinique (ARC) chez OncoDNA-BioSequence
- Experte en Biologie Moléculaire, en Génétique et en Microbiologie, elle a travaillé dans des laboratoires spécialisés, tant dans le département de diagnostic moléculaire que dans le département de R&D, pour développer de nouveaux kits de diagnostic et des tests génétiques
- Gestion de Projets de recherche et de développement, oncologues et laboratoires

#### Dr Martín López, Irene

- Clinical Research Associate Trainee en OncoDNA-BioSequence
- BioSequence
- Diplômée en biotechnologie
- \* Master en Biomédecine et Oncologie Moléculaire
- Experte dans le domaine scientifico-technique et la gestion de projet en recherche clinique en oncologie, génétique et biologie moléculaire
- Elle a travaillé comme coordinatrice scientifique et technique dans une entreprise spécialisée dans les services et produits de diagnostic génétique et moléculaire, et comme stagiaire en recherche scientifique dans un Laboratoire de Médecine Moléculaire





## tech 26 | Structure et contenu

#### Module 1 Définition, histoire, concepts éthiques, épidémiologie

- 1.1. Introduction
- 1.2. Concept de la mastologie-sénologie
- 1.3. Perspective historique de la Mastologie
- 1.4. Les premières références historiques, l'antiquité classique gréco-romaine
- 1.5. Le Moyen Âge, l'époque moderne, le siècle des Lumières
- 1.6. L'ère contemporaine, 19e siècle époque actuelle
- 1.7. L'enseignement de la mastologie dans les programmes d'études à travers les âges
- Accréditation dans le droit des spécialités en Europe. Accréditation dans le droit des spécialités en Amérique

#### Module 2. Diagnostic en Mastologie

- 2.1. Introduction à l'imagerie diagnostique en mastologie
- 2.2. Interprétation radiologique en pathologie mammaire
- 2.3. Nodules et asymétries mammaires
- Gestion diagnostique des microcalcifications et de la distorsion de l'architecture mammaire
- 2.5. Interventionnisme mammaire
- 2.6. Stadification clinique pré-traitement dans le cancer du sein
- 2.7. Autres indications de l'IRM du sein
- 2.8. Sein opéré et traité
- 2.9. Pathologie mammaire rare. Situations particulières
- 2.10. Progrès dans le diagnostic et la chirurgie interventionnelle du sein

#### Module 3. Anatomie pathologique

- 3.1. Introduction à l'anatomie pathologique du sein
  - 3.1.1. Concepts. Le langage de la pathologie
  - 3.1.2. Méthodes d'étude de l'anatomie pathologique
  - 3.1.3. Types de spécimens
  - 3.1.4. Corrélation clinique et radiologique
    - 3.1.4.1. Orientation des spécimens chirurgicaux
  - 3.1.5. Diagnostic: le rapport anatomopathologique
  - 3.1.6. Le sein normal



# Structure et contenu | 27 tech

| 3.2. | Tumeu  | rs épithéliales bénignes. Tumeurs papillaires. Lésions pré-malignes |  |
|------|--------|---|--|
|      | 3.2.1. | Proliférations et précurseurs épithéliaux bénins                    |  |
|      |        | 3.2.1.1. Hyperplasie canalaire habituelle                           |  |
|      |        | 3.2.1.2. Lésions des cellules colonnaires, y compris l'épithélium   |  |
|      |        | 3.2.1.3. Hyperplasie canalaire atypique                             |  |
|      | 3.2.2. | Adénose et lésions sclérosantes bénignes                            |  |
|      |        | 3.2.2.1. Adénose sclérosante  |  |
|      |        | 3.2.2.2. Adénose et adénome apocrine                                |  |
|      |        | 3.2.2.3. Adénose microglandulaire                                   |  |
|      |        | 3.2.2.4. Cicatrice radiale et lésion sclérosante complexe           |  |
|      | 3.2.3. | Adénomes  |  |
|      |        | 3.2.3.1. Adénome tubulaire  |  |
|      |        | 3.2.3.2. Adénome de la lactation                                    |  |
|      |        | 3.2.3.3. Adénome ductal   |  |
|      | 3.2.4. | Tumeurs épithéliales-myoépithéliales                                |  |
|      |        | 3.2.4.1. Adénome pléomorphe   |  |
|      |        | 3.2.4.2. Adénomyo-épithéliome                                       |  |
|      | 3.2.5. | Tumeurs papillaires   |  |
|      |        | 3.2.5.1. Papillome intraductal                                      |  |
|      |        | 3.2.5.2. Carcinome canalaire papillaire in situ                     |  |
|      |        | 3.2.5.3. Carcinome papillaire encapsulé                             |  |
|      |        | 3.2.5.4. Carcinome papillaire solide in situ                        |  |
|      | 3.2.6. | Néoplasme lobulaire non invasif                                     |  |
|      |        | 3.2.6.1. Hyperplasie lobulaire atypique                             |  |
|      |        | 3.2.6.2. Carcinome lobulaire in situ                                |  |
|      | 3.2.7. | Carcinome ductal in situ  |  |
| 3.3. | Tumeu  | Tumeurs épithéliales malignes                                       |  |
|      | 3.3.1. | Carcinome infiltrant et sous-types                                  |  |
|      |        | 3.3.1.1. Carcinome infiltrant sans sous-type particulier            |  |
|      |        | 3.3.1.2. Carcinome micro-infiltrant                                 |  |
|      |        | 3.3.1.3. Carcinome lobulaire infiltrant                             |  |
|      |        | 3.3.1.4. Carcinome tubulaire  |  |
|      |        | 3.3.1.5. Carcinome cribriforme                                      |  |
|      |        | 3.3.1.6. Carcinome mucineux   |  |

|   | 3.3.1.7. Cystadénocarcinome mucineux   |  |  |
|---|--|--|--|
|   | 3.3.1.8. Carcinome micropapillaire infiltrant                                    |  |  |
|   | 3.3.1.9. Carcinome papillaire solide infiltrant                                  |  |  |
|   | 3.3.1.10. Carcinome papillaire infiltrant  |  |  |
|   | 3.3.1.11. Carcinome à différenciation apocrine                                   |  |  |
|   | 3.3.1.12. Carcinome métaplasique   |  |  |
| 3.3.2.  | Carcinomes de type glandes salivaires  |  |  |
|   | 3.3.2.1. Carcinome des cellules acineuses  |  |  |
|   | 3.3.2.2. Carcinome adénoïde kystique   |  |  |
|   | 3.3.2.3. Carcinome sécrétoire  |  |  |
|   | 3.3.2.4. Carcinome muco-épidermoïde  |  |  |
|   | 3.3.2.5. Adénocarcinome polymorphe   |  |  |
|   | 3.2.2.6. Carcinome à grandes cellules à polarisation inversée                    |  |  |
| 3.3.3.  | Tumeurs neuroendocriniennes  |  |  |
|   | 3.3.3.1. Tumeur neuroendocrine   |  |  |
|   | 3.3.3.2. Carcinome neuroendocrine  |  |  |
| Tumeurs fibro-épithéliales. Tumeurs du complexe mamelon-aréole. Tumeurs hémato-lymphoïdes |  |  |  |
| 3.4.1.  | Tumeurs fibro-épithéliales   |  |  |
|   | 3.4.1.1. Hamartome   |  |  |
|   | 3.4.1.2. Fibroadénome  |  |  |
|   | 3.4.1.3. Tumeur phyllode   |  |  |
| 3.4.2.  | Tumeurs du complexe mamelon-aréole   |  |  |
|   | 3.4.2.1. Tumeur syringomateuse   |  |  |
|   | 3.4.2.2. Adénome du mamelon  |  |  |
|   | 3.4.2.3. Maladie de Paget du sein  |  |  |
| 3.4.3.  | Tumeurs hématolymphoïdes   |  |  |
|   | 3.4.3.1. Lymphome du MALT  |  |  |
|   | 3.4.3.2. Lymphome folliculaire   |  |  |
|   | 3.4.3.3. Lymphome diffus à grandes cellules B                                    |  |  |
|   | 3.4.3.4. Lymphome de Burkitt   |  |  |
|   | 3.4.3.5. Lymphome anaplasique à grandes cellules associé à un implan<br>mammaire |  |  |
|   | 3.3.3.<br>Tumeu<br>hémato<br>3.4.1.<br>3.4.2.                                    |  |  |

# tech 28 | Structure et contenu

| 3.5. Tume |          | urs mésenchymateuses  |      |        | Syndromes tumoraux génétiques  |  |
|-----------|----------|---|------|--------|--|--|
|           | 3.5.1.   | Tumeurs vasculaires   |      |        | 3.6.2.1. Syndrome du cancer héréditaire du sein et de l'ovaire associé à |  |
|           |          | 3.5.1.1. Hémangiome   |      |        | BRCA1/2  |  |
|           |          | 3.5.1.2. Angiomatose  |      |        | 3.6.2.2. Syndrome de Cowden  |  |
|           |          | 3.5.1.3. Lésions vasculaires atypiques  |      |        | 3.6.2.3. Ataxie-Télangiectasie   |  |
|           |          | 3.5.1.4. Angiosarcome primaire  |      |        | 3.6.2.4. Syndrome de Li-Fraumeni associé à TP53                          |  |
|           |          | 3.5.1.5. Angiosarcome post-radiation  |      |        | 3.6.2.5. Syndrome de LiFraumeni associé à CHEK2                          |  |
|           | 3.5.2.   | Tumeurs fibroblastiques et myofibroblastiques                                   |      |        | 3.6.2.6. Cancer du sein associé à CDH1                                   |  |
|           |          | 3.5.2.1. Fasciite nodulaire   |      |        | 3.6.2.7. Cancers associés à PALB2  |  |
|           |          | 3.5.2.2. Myofibroblastome   |      |        | 3.6.2.8. Le syndrome de Peutz-Jeghers                                    |  |
|           |          | 3.5.2.3. Fibromatose desmoïde   |      |        | 3.6.2.9. Neurofibromatose de type 1                                      |  |
|           |          | 3.5.2.4. Tumeur myofibroblastique inflammatoire                                 | 3.7. | Pathol | ogie non tumorale  |  |
|           | 3.5.3.   | Tumeurs de la gaine nerveux périphérique  |      | 3.7.1. | Hyperplasie stromale pseudo-angiomateuse                                 |  |
|           |          | 3.5.3.1. Schwannome   |      | 3.7.2. | Mastopathie diabétique   |  |
|           |          | 3.5.3.2. Neurofibrome   |      | 3.7.3. | Fibrose  |  |
|           |          | 3.5.3.3. Tumeur à cellules granuleuses  |      | 3.7.4. | La maladie de Mondor   |  |
|           | 3.5.4.   | Tumeurs des muscles lisses  |      | 3.7.5. | Modifications de l'allaitement   |  |
|           |          | 3.5.4.1. Leiomyome  |      | 3.7.6. | La mammite du nourrisson   |  |
|           |          | 3.5.4.2. Leiomyosarcoma   |      |        | 3.7.6.1. Mastite granulomateuse  |  |
|           | 3.5.5.   | Tumeurs adipocytaires   |      |        | 3.7.6.2. Mastite non granulomateuse                                      |  |
|           |          | 3.5.5.1. Lipome   | 3.8. | Pronos | Pronostic  |  |
|           |          | 3.5.5.2. Angiolipome  |      | 3.8.1. | Grade de la tumeur   |  |
|           |          | 3.5.5.3. Liposarcomes   |      | 3.8.2. | Mise en scène pathologique   |  |
| 3.6.      | Situatio | Situations cliniques-pathologiques particulières. Syndromes tumoraux génétiques |      |        | Marges chirurgicales   |  |
|           | 3.6.1.   | Conditions cliniques pathologiques particulières                                |      | 3.8.4. | Le ganglion lymphatique sentinelle                                       |  |
|           |          | 3.6.1.1. Jeune femme  |      |        | 3.8.4.1. OSNA  |  |
|           |          | 3.6.1.2. Grossesse et allaitement   |      | 3.8.5. | Classes immunohistochimiques orientées vers le traitement                |  |
|           |          | 3.6.1.3. Personnes âgées  |      | 3.8.6. | Nomogrammes  |  |
|           |          | 3.6.1.4. Homme  |      |        | 3.8.6.1. Cas   |  |
|           |          | 3.6.1.5. Caché  |      |        |  |  |
|           |          | 3.6.1.6. Carcinome inflammatoire  |      |        |  |  |



## Structure et contenu | 29 tech

| 0 0 | D / I: .:  |
|-----|------------|
| 39  | Prédiction |
|     |            |

- 3.9.1. Évaluation de la réponse au traitement néoadjuvant
- 3.9.2. Prévision de la réponse à un traitement de chimiothérapie3.9.2.1. Plateformes génétiques: Oncotye DX, Mamaprint, PAM50
- 3.9.3. Cibles thérapeutiques
- 3.9.4. NGS
- 3.9.5. Pathologie numérique et computationnelle 3.9.5.1. Cas

#### 3.10. Multimodalité

- 3.10.1. Positif, négatif ou incertain
- 3.10.2. Interprétation des données dans le contexte clinique 3.10.2.1. Statistiques et probabilités
- 3.10.3. Contrôle de la qualité 3.10.3.1 Protocoles
- 3.10.4. Le pathologiste dans l'unité du sein
  - 3.10.4.1. Cas difficiles: tumeurs rares, primaire occulte, OSNA non mammaire, suivis très longs
- 3.10.5. Conclusion

#### Module 4. Anatomie fonctionnelle

- 4.1. Anatomie radiologique de la région mammaire
- 4.2. Anatomie radiologique des sites donneurs en chirurgie reconstructive du sein
- 4.3. Anatomie chirurgicale en chirurgie oncologique et reconstructive. Topographie, relations anatomiques
- 4.4. Environnement musculaire
- 4.5. Vascularisation artérielle et veineuse
  - 4.5.1. Points clés de la vascularisation dans la préservation de la peau et de l'aréole
  - 4.5.1. Points clés de la vascularisation dans la préservation musculaire et les lambeaux locaux
- 4.6. Drainage lymphatique
- 4.7. Innervation

## tech 30 | Structure et contenu

- 4.8. Cavité axillaire
  - 4.8.1. Limites
  - 4.8.2. Contenu vasculaire
  - 4.8.3. Contenu des nerfs
  - 4.8.4. Contenu nodal, niveaux de Berg, approches chirurgicales de l'aisselle
- 4.9. Mammaire interne. Rôle dans les volets libres
- 4.10. Région supra claviculaire

#### Module 5 Embryologie, malformations, conditions intersexuelles

- 5.1. Embryologie
- 5.2. Physiologie
- 5.3. Malformations mammaires.
  - 5.3.1. Polymastie
  - 5.3.2. Anomalies et agénésies musculaires. Le syndrome de Poland
  - 5.3.3. Sinus tubulaires
  - 5.3.4. Altérations du complexe mamelon-aréole
- 5.4. La Macromastie et la micromastie
- 5.5. Gynécomastie
- 5.6. Syndromes intersexes
- 5.7. Le cancer du sein dans l'enfance et l'adolescence:
  - 5.7.1. Causes environnementales
  - 5.7.2. Les causes génétiques
- 5.8. Les maladie inflammatoire
  - 5.8.1. Mastite aiguë. Abcès
  - 5.8.2. Mastite chronique
  - 5.8.3 La maladie de Mondor
  - 5.8.4. Mastite à plasmocytes
  - 5.8.5. Mastite périductale
- 5.9. Immunitaire
  - 5.9.1. Sarcoïdose
  - 5.9.2. Granulomatose
- 5.10. Brûlures de la région mammaire dans l'enfance et l'adolescence

# **Module 6.** Traitement chirurgical loco-régional dans la pathologie maligne du sein

- 6.1. Rôle du Traitement locorégional, dans le cadre d'un effort Multimodal basé sur le Patient
  - 6.1.1. Évaluation et stratégie de diagnostic préthérapeutique
  - 6.1.2. Importance de la néoadjuvance
  - 6.1.3. Importance de l'inflammation: réaction de guérison (Healing Reaction)
  - 6.1.4. Résection R0, maladie résiduelle et consolidation thérapeutique. Chirurgie
  - 6.1.5. Soins pré- et péri-opératoires
    - 6.1.5.1. Prophylaxie Antibiotique
    - 6.1.5.2. Prophylaxie Thromboembolique
    - 6.1.5.3. Dépistage du SARM
    - 6.1.5.4. Positionnement en salle d'opération
    - 6.1.5.5. Analgésie Locorégionale
    - 6.1.5.6. Soins Infirmiers
  - 6.1.6. Types d'Interventions Chirurgicales dans le Cancer du Sein. Critères de sélection
- 6.2. Chirurgie conservatrice du sein: principes fondamentaux et lumpectomie
  - 6.2.1. Indications
  - 6.2.2. Principes Oncologiques
  - 6.2.3. Principes Plastiques
  - 6.2.4. Chirurgie Guidée
    - 6.2.4.1. Harpoon
    - 6.2.4.2. Marqueurs
    - 6.2.4.3. Isotopique (ROLL)
    - 6.2.4.4. Graines
  - 6.2.5 Tumorectomie
    - 6.2.5.1. Marges
    - 6252 Incisions
    - 6.2.5.3. Draine

- 6.3. La chirurgie conservatrice du sein: Chirurgie Oncoplastique
  - 6.3.1. Principes fondamentaux, Pionniers et Histoire
  - 6.3.2. Procédures oncoplastiques quadrant par quadrant
  - 6.3.3. Procédures Oncoplastiques divisées en Sein Central, Sein Moyen, Sein Social et Sein Périphérique
  - 6.3.4. Seins tubulaires et cancer du sein
- 6.4. Mammoplasties de Réduction et Cancer du Sein
  - 6.4.1. Indications
  - 6.4.2. Types
- 6.5. Mammoplasties de réduction quadrant par quadrant
  - 6.5.4. Mammoplastie d'égalisation du sein controlatéral
- 6.6. Mastectomies
  - 6.6.1. Mastectomie radicale modifiée. Situation actuelle
    - 6.6.1.1. Description de la mastectomie radicale modifiée aujourd'hui: Indications et alternatives
    - 6.6.1.2. Autres mastectomies radicales
  - 6.6.2. Mastectomie Conservatrice de la Peau et du PDA
  - 6.6.3. Mastectomie d'Épargne de la Peau
  - 6.6.4. Aspects Reconstructifs des Mastectomies Conservatrices
    - 6.6.4.1. Prothèses, Mailles et Matrices
    - 6.6.4.2. Tissus autologues
    - 6.6.4.3. Reconstruction immédiate-retardée
- 6.7. Chirurgie de stade IV, Récidive et Métastases
  - 6.7.1. Quand et comment opérer un cancer du sein métastatique?
  - 6.7.2. Rôle de la Chirurgie dans la Récidive locorégional, dans le cadre d'un effort multidisciplinaire
  - 6.7.3. Rôle de la Chirurgie dans la Palliation locorégional dans le cadre d'un effort multidisciplinaire
  - 6.7.4. Chirurgie dans les cas de cancer localement avancé
  - 6.7.5. Électrochimiothérapie
- 6.8. Chirurgie Lymphatique dans le Cancer du sein signification et importance
  - 6.8.1. Importance du Diagnostic et du Marquage. Axillaire préopératoire
- 6.9. Biopsie Sélective du Ganglion Sentinelle
- 6.10. Gestion chirurgicale de l'aisselle post-néoadjuvante

#### Module 7. Chirurgie plastique et reconstructive

- 7.1. Mammoplastie d'augmentation
  - 7.1.1. En pathologie Bénigne
  - 7.1.2. Dans la symétrisation. Mammoplastie d'augmentation vs. Glandectomie controlatérale et reconstruction
  - 7.1.3. Dans la réparation des séquelles d'une chirurgie conservatrice. Volets locaux
- 7.2. Mammoplastie de réduction et mammopexie
- 7.3. La reconstruction mammaire: Immédiat, différé et immédiat-différent
  - 7.3.1. Anatomie chirurgicale et radiologique de la reconstruction mammaire
  - 7.3.2. Carte vasculaire préopératoire
- 7.4. Reconstruction prothétique: indications, modalités et technique
- 7.5. Les lambeaux autologues Pédiculés
  - 7.5.1. Local: Lambeau Thoracodorsal
  - 7.5.2. Distant latissimus dorsi
    - 7.5.2.1. Volet TRAMP
- 7.6. Les lambeaux Libres Autologues
  - 7.6.1. DIEP
  - 7.6.2. Gracilis
  - 7.6.3. Fessier
  - 764 Divers
  - 7.6.5. Reconstruction du PDA Gestion postopératoire de la chirurgie reconstructive
- 7.7. Chirurgie des Séquelles
- 7.8. Séquelles de la chirurgie conservatrice du sein et leur prise en charge
- 7.9. Gestion des Cicatrices
- 7.10. Chirurgie du Lymphoedème
  - 7.10.1. Axillary Reverse Map
  - 7.10.2. Traitement Chirurgical du Lymphoedème Établi

## tech 32 | Structure et contenu

#### Module 8 Traitement systémique du Cancer du Sein

- 8.1. Cycle cellulaire, oncogenèse et Pharmacogénomique dans le Cancer du Sein
- 8.2. Pharmacocinétique et réponse tumorale
- 8.3. Hormonothérapie
  - 8.3.1. Principes de base de l'Hormonothérapie
  - 8.3.2. Médicaments utilisés
    - 8.3.2.1. Modulateurs sélectifs des Récepteurs d'œstrogènes
    - 8.3.2.2. Analogues de la GnRH
    - 8.3.2.3. Inhibiteurs d'aromatase
    - 8.3.2.4. Anti-œstrogènes
    - 8.3.2.5. Antiprogestatifs
    - 8.3.2.6. Anti-androgènes
  - 8.3.3. Prophylactiques
    - 8.3.3.1. Indications
    - 8.3.3.2. Médicaments utilisés
      - 8.3.3.2.1. Tamoxifène
      - 8.3.3.2.2. Raloxifène
      - 8.3.3.2.3. Autre
        - 8.3.3.2.3.1. Rétinoïdes
        - 8.3.3.2.3.2. Inhibiteurs de Cycloxygénase
        - 8.3.3.2.3.3. Phytoestrogènes
        - 8.3.3.2.3.4. Statines
        - 8.3.3.2.3.5. Tibolone
        - 8.3.3.2.3.6. Analogues de la LHRH
        - 8.3.3.2.3.7. Bisphosphonates
        - 8.3.3.2.3.8. Calcium
        - 8.3.3.2.3.9. Sélénium
        - 8.3.3.2.3.10. Vit D et E
        - 8.3.3.2.3.11. Lapatinib
        - 8.3.3.2.3.12. Metformine

- 8.3.4. Adjuvant
  - 8.3.4.1. Indications
  - 8.3.4.2. Durée
  - 8.3.4.3. Maladie précoce
    - 8.3.4.3.1. Tamoxifène
    - 8.3.4.3.2. Inhibiteurs d'Aromatase
    - 8.3.4.3.3. Analogues de la LHRH
  - 8.3.4.4. Maladie Avancée
    - 8.3.4.4.1. Tamoxifène
    - 8.3.4.4.2. Inhibiteurs d'Aromatase
    - 8.3.4.4.3. Analogues de LHRH et castration chirurgicale
    - 8.3.4.4.4. Inhibiteurs de la cycline 4-6
- 8.3.5. Néoadjuvant
  - 8.3.5.1. Indications
  - 8.3.5.2. Schémas
  - 8.3.5.3. Durée
- 8.4. Chimiothérapie Concepts généraux
  - 8.4.1. Principes de base du QMT
    - 8.4.1.1. Importance de la Dose
    - 8.4.1.2. Résistance à la Chimiothérapie
  - 8.4.2. Médicaments Utilisés
- 8.5. Première liane
  - 8.5.1. Anthracyclines
  - 8.5.2. Taxanes
  - 8.5.3. Paclitaxel
  - 8.5.4. Nab-Paclitaxel
  - 8.5.5. Docetaxel
  - 8.5.6. Autre
    - 8.5.6.1. Autres lignes
- 8.6. Adjuvant
  - 8.6.1. Maladie précoce
    - 8.6.1.1. Schémas

8.6.2. Maladie Avancée

8.6.2.1. Indications

8.6.2.2. Schémas

8.6.3. Néoadjuvant

8.6.3.1. Indications et grandes lignes

8.7. Thérapies ciblées

8.7.1. Médicaments Utilisés

8.7.1.1. Anti Her2

8.7.1.2. Anti Angiogénique

8.7.1.3. Inhibiteurs de mTor

8.7.1.4. Inhibiteurs de cycline

8.7.1.5. Inhibiteur de tyrosine kinase

8.7.2. Adjuvant

8.7.2.1. Indications

8.7.2.2. Schémas

8.7.3. Néoadjuvant

8.7.3.1. Indications

8.7.3.2. Schémas

8.8. Immunothérapie

8.9. Thérapies de Soutien

8.9.1. Stimulateurs de Colonies

8.9.2. Antiémétiques

8.9.3. Protecteurs cardiaques

8.9.4. Anti-alopécie

8.10. Complications

8.10.1. Infection chez le Patient Neutropénique

8.10.2. Infections Fongiques et Virales chez les Patients sous Chimiothérapie

8.10.3. Complications Endocriniennes et Métaboliques chez les Patients en Chimiothérapie

8.10.4. Urgences Oncologiques

#### Module 9. Radiothérapie

- 9.1. Les bases de la radiothérapie
  - 9.1.1. Radiobiologie
  - 9.1.2. Immunothérapie
- 9.2. Indications pour le Traitement par Radiothérapie du sein
  - 9.2.1. Radiothérapie après un traitement conservateur
  - 9.2.2. Radiothérapie après une mastectomie
  - 9.2.3. Radiothérapie après une chimiothérapie néoadjuvante
  - 9.2.4. Radiothérapie sur les chaînes ganglionnaires
- 9.3. Fractionnement dans le cancer du sein
  - 9.3.1. Normofractionnement
  - 9.3.2. Hypofractionnement
- 9.4. Nouvelles techniques
  - 9.4.1. Irradiation partielle du sein: IORT, SBRT, radiothérapie externe
- Radiothérapie chez les patients E IV: maladie oligométastatique Radiothérapie palliative
- 9.6. La réirradiation dans le cancer du sein Radioprophylaxie Tumeurs radio-induites du sein
- 9.7. Radiothérapie et qualité de vie
  - 9.7.1. Toxicité
  - 9.7.2. Habitudes de vie pendant un traitement de radiothérapie
- 9.8. Chirurgie coordonnée avec la radiothérapie: l'intérêt de se connaître

#### Module 10. Oncologie de précision et cancer du sein

- 10.1. Phénomènes génomiques dans la progression du cancer du sein
- 10.2. Génome, transcriptome, protéinome
- 10.3. Épigénétique
- 10.4. La lignée Germinale
- 10.5. Ligne somatique
- 10.6. Biopsie liquide
- 10.7. Risk signatures
- 10.8. Les mauvais répondants
- 10.9. Rechute
- 10.10. Futur





## L'étudiant: la priorité de tous les programmes de **TECH Euromed University**

Dans la méthodologie d'étude de TECH Euromed University, l'étudiant est le protagoniste absolu.

Les outils pédagogiques de chaque programme ont été sélectionnés en tenant compte des exigences de temps, de disponibilité et de riqueur académique que demandent les étudiants d'aujourd'hui et les emplois les plus compétitifs du marché.

Avec le modèle éducatif asynchrone de TECH Euromed University, c'est l'étudiant qui choisit le temps qu'il consacre à l'étude, la manière dont il décide d'établir ses routines et tout cela dans le confort de l'appareil électronique de son choix. L'étudiant n'a pas besoin d'assister à des cours en direct, auxquels il ne peut souvent pas assister. Les activités d'apprentissage se dérouleront à votre convenance. Vous pouvez toujours décider quand et où étudier.



À TECH Euromed University, vous n'aurez PAS de cours en direct (auxquelles vous ne pourrez jamais assister)"





### Les programmes d'études les plus complets au niveau international

TECH Euromed University se caractérise par l'offre des itinéraires académiques les plus complets dans l'environnement universitaire. Cette exhaustivité est obtenue grâce à la création de programmes d'études qui couvrent non seulement les connaissances essentielles, mais aussi les dernières innovations dans chaque domaine.

Grâce à une mise à jour constante, ces programmes permettent aux étudiants de suivre les évolutions du marché et d'acquérir les compétences les plus appréciées par les employeurs. Ainsi, les diplômés de TECH Euromed University reçoivent une préparation complète qui leur donne un avantage concurrentiel significatif pour progresser dans leur carrière.

De plus, ils peuvent le faire à partir de n'importe quel appareil, PC, tablette ou smartphone.



Le modèle de TECH Euromed University est asynchrone, de sorte que vous pouvez étudier sur votre PC, votre tablette ou votre smartphone où vous voulez, quand vous voulez et aussi longtemps que vous le voulez"

### tech 38 | Méthodologie d'étude

#### Case studies ou Méthode des cas

La méthode des cas est le système d'apprentissage le plus utilisé par les meilleures écoles de commerce du monde. Développée en 1912 pour que les étudiants en Droit n'apprennent pas seulement le droit sur la base d'un contenu théorique, sa fonction était également de leur présenter des situations réelles et complexes. De cette manière, ils pouvaient prendre des décisions en connaissance de cause et porter des jugements de valeur sur la manière de les résoudre. Elle a été établie comme méthode d'enseignement standard à Harvard en 1924.

Avec ce modèle d'enseignement, ce sont les étudiants eux-mêmes qui construisent leurs compétences professionnelles grâce à des stratégies telles que *Learning by doing* ou le *Design Thinking*, utilisées par d'autres institutions renommées telles que Yale ou Stanford.

Cette méthode orientée vers l'action sera appliquée tout au long du parcours académique de l'étudiant avec TECH Euromed University. Vous serez ainsi confronté à de multiples situations de la vie réelle et devrez intégrer des connaissances, faire des recherches, argumenter et défendre vos idées et vos décisions. Il s'agissait de répondre à la question de savoir comment ils agiraient lorsqu'ils seraient confrontés à des événements spécifiques complexes dans le cadre de leur travail quotidien.



### Méthode Relearning

À TECH Euromed University, les *case studies* sont complétées par la meilleure méthode d'enseignement 100% en ligne: le *Relearning*.

Cette méthode s'écarte des techniques d'enseignement traditionnelles pour placer l'apprenant au centre de l'équation, en lui fournissant le meilleur contenu sous différents formats. De cette façon, il est en mesure de revoir et de répéter les concepts clés de chaque matière et d'apprendre à les appliquer dans un environnement réel.

Dans le même ordre d'idées, et selon de multiples recherches scientifiques, la répétition est le meilleur moyen d'apprendre. C'est pourquoi TECH Euromed University propose entre 8 et 16 répétitions de chaque concept clé au sein d'une même leçon, présentées d'une manière différente, afin de garantir que les connaissances sont pleinement intégrées au cours du processus d'étude.

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



### tech 40 | Méthodologie d'étude

## Un Campus Virtuel 100% en ligne avec les meilleures ressources didactiques

Pour appliquer efficacement sa méthodologie, TECH Euromed University se concentre à fournir aux diplômés du matériel pédagogique sous différents formats: textes, vidéos interactives, illustrations et cartes de connaissances, entre autres. Tous ces supports sont conçus par des enseignants qualifiés qui axent leur travail sur la combinaison de cas réels avec la résolution de situations complexes par la simulation, l'étude de contextes appliqués à chaque carrière professionnelle et l'apprentissage basé sur la répétition, par le biais d'audios, de présentations, d'animations, d'images, etc.

Les dernières données scientifiques dans le domaine des Neurosciences soulignent l'importance de prendre en compte le lieu et le contexte d'accès au contenu avant d'entamer un nouveau processus d'apprentissage. La possibilité d'ajuster ces variables de manière personnalisée aide les gens à se souvenir et à stocker les connaissances dans l'hippocampe pour une rétention à long terme. Il s'agit d'un modèle intitulé *Neurocognitive context-dependent e-learning* qui est sciemment appliqué dans le cadre de ce diplôme d'université.

D'autre part, toujours dans le but de favoriser au maximum les contacts entre mentors et mentorés, un large éventail de possibilités de communication est offert, en temps réel et en différé (messagerie interne, forums de discussion, service téléphonique, contact par courrier électronique avec le secrétariat technique, chat et vidéoconférence).

De même, ce Campus Virtuel très complet permettra aux étudiants TECH Euromed University d'organiser leurs horaires d'études en fonction de leurs disponibilités personnelles ou de leurs obligations professionnelles. De cette manière, ils auront un contrôle global des contenus académiques et de leurs outils didactiques, mis en fonction de leur mise à jour professionnelle accélérée.



Le mode d'étude en ligne de ce programme vous permettra d'organiser votre temps et votre rythme d'apprentissage, en l'adaptant à votre emploi du temps"

### L'efficacité de la méthode est justifiée par quatre acquis fondamentaux:

- 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. L'assimilation des idées et des concepts est rendue plus facile et plus efficace, grâce à l'utilisation de situations issues de la réalité.
- 4. Le sentiment d'efficacité de l'effort investi devient un stimulus très important pour les étudiants, qui se traduit par un plus grand intérêt pour l'apprentissage et une augmentation du temps passé à travailler sur le cours.

### Méthodologie d'étude | 41 tech

# La méthodologie universitaire la mieux évaluée par ses étudiants

Les résultats de ce modèle académique innovant sont visibles dans les niveaux de satisfaction générale des diplômés de TECH Euromed University.

L'évaluation par les étudiants de la qualité de l'enseignement, de la qualité du matériel, de la structure du cours et des objectifs est excellente. Il n'est pas surprenant que l'institution soit devenue l'université la mieux évaluée par ses étudiants selon l'indice global score, obtenant une note de 4,9 sur 5.

Accédez aux contenus de l'étude depuis n'importe quel appareil disposant d'une connexion Internet (ordinateur, tablette, smartphone) grâce au fait que TECH Euromed University est à la pointe de la technologie et de l'enseignement.

Vous pourrez apprendre grâce aux avantages offerts par les environnements d'apprentissage simulés et à l'approche de l'apprentissage par observation: le Learning from an expert.

### tech 42 | Méthodologie d'étude

Ainsi, le meilleur matériel pédagogique, minutieusement préparé, sera disponible dans le cadre de ce programme:



#### Matériel didactique

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

Ces contenus sont ensuite appliqués au format audiovisuel afin de mettre en place notre mode de travail en ligne, avec les dernières techniques qui nous permettent de vous offrir une grande qualité dans chacune des pièces que nous mettrons à votre service.



### Pratique des aptitudes et des compétences

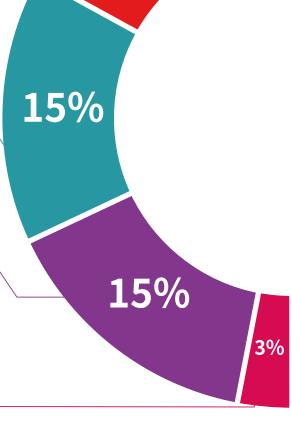
Vous effectuerez des activités visant à développer des compétences et des aptitudes spécifiques dans chaque domaine. Pratiques et dynamiques permettant d'acquérir et de développer les compétences et les capacités qu'un spécialiste doit acquérir dans le cadre de la mondialisation dans laquelle nous vivons.



#### Résumés interactifs

Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias qui incluent de l'audio, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

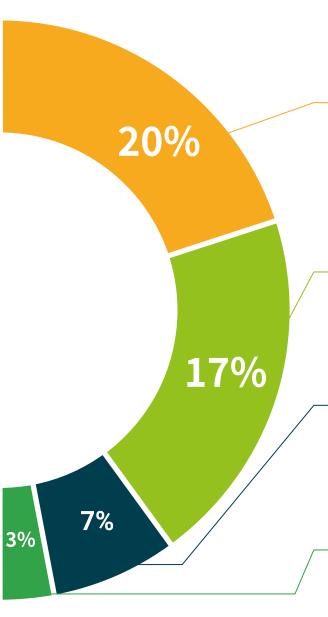
Ce système éducatif unique de présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que »European Success Story".





### Lectures complémentaires

Articles récents, documents de consensus, guides internationaux, etc... Dans notre bibliothèque virtuelle, vous aurez accès à tout ce dont vous avez besoin pour compléter votre formation



#### **Case Studies**

Vous réaliserez une sélection des meilleures case studies dans le domaine. Des cas présentés, analysés et encadrés par les meilleurs spécialistes internationaux.



### **Testing & Retesting**

Nous évaluons et réévaluons périodiquement vos connaissances tout au long du programme. Nous le faisons sur 3 des 4 niveaux de la Pyramide de Miller.



### **Cours magistraux**

Il existe des preuves scientifiques de 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**

TECH Euromed University propose les contenus les plus pertinents du programme sous forme de fiches de travail ou de guides d'action rapide. Un moyen synthétique, pratique et efficace pour vous permettre de progresser dans votre apprentissage.









Le programme du Mastère Spécialisé en Mastologie Appliquée et Traitement du Cancer du Sein est le programme le plus complet sur la scène académique actuelle. Après avoir obtenu leur diplôme, les étudiants recevront un diplôme d'université délivré par TECH Global University et un autre par Université Euromed de Fès.

Ces diplômes de formation continue et et d'actualisation professionnelle de TECH Global University et d'Université Euromed de Fès garantissent l'acquisition de compétences dans le domaine de la connaissance, en accordant une grande valeur curriculaire à l'étudiant qui réussit les évaluations et accrédite le programme après l'avoir suivi dans son intégralité.

Ce double certificat, de la part de deux institutions universitaires de premier plan, représente une double récompense pour une formation complète et de qualité, assurant à l'étudiant l'obtention d'une certification reconnue au niveau national et international. Ce mérite académique vous positionnera comme un professionnel hautement qualifié, prêt à relever les défis et à répondre aux exigences de votre secteur professionnel.

Diplôme : Mastère Spécialisé en Mastologie Appliquée et Traitement du Cancer du Sein

Modalité : **en ligne** Durée : 12 mois

Accréditation : 60 ECTS







tech Euromed University

## Mastère Spécialisé Mastologie Appliquée et Traitement du Cancer du Sein

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 12 mois
- » Qualification: TECH Euromed University
- » Accréditation: 60 ECTS
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

