

Mastère Spécialisé Avancé

Pathologie Gynécologique et Reproduction Assistée





Mastère Spécialisé Avancé Pathologie Gynécologique et Reproduction Assistée

- » Modalité : en ligne
- » Durée : 2 ans
- » Diplôme : TECH Euromed University
- » Accréditation : 120 ECTS
- » Horaire : à votre rythme
- » Examens : en ligne

Accès au site web : www.techtute.com/fr/medecine/mastere-specialise-avance/mastere-specialise-avance-pathologie-gynecologique-reproduction-assistee

Sommaire

01

Présentation du programme

page 4

02

Pourquoi étudier à TECH?

page 8

03

Programme d'études

page 12

04

Objectifs pédagogiques

page 30

05

Méthodologie d'étude

page 38

06

Corps Enseignant

page 48

07

Diplôme

page 68

01

Présentation du programme

La Pathologie Gynécologique et la Reproduction Assistée est une discipline complexe qui intègre les avancées médicales dans le diagnostic et le traitement des maladies gynécologiques. Ainsi, des techniques de procréation assistée innovantes et essentielles permettent de résoudre le problème de l'infertilité. Les professionnels de ce domaine, tels que les gynécologues, les embryologistes, les spécialistes de la fertilité et les psychologues de la reproduction, sont confrontés à des défis techniques et émotionnels lorsqu'ils traitent des patients souffrant de problèmes de reproduction. L'évolution constante des technologies et des traitements constitue un défi de taille, qui oblige les spécialistes à se tenir au courant des procédures telles que la fécondation in vitro (FIV) et la manipulation génétique des embryons. Afin de contribuer à ces avancées, certains des meilleurs professionnels ont créé avec TECH Euromed University le programme le plus complet, avec une méthodologie 100% en ligne.



“

*Soyez à l'avant-garde de la médecine
Gynécologique, en acquérant les
compétences qui vous permettront
d'être leader dans un domaine en
constante évolution”*

La nature de l'infertilité et des pathologies gynécologiques implique un diagnostic hautement spécialisé, nécessitant une approche personnalisée et une prise en charge détaillée de chaque patiente. Les causes et les traitements varient considérablement d'un cas à l'autre. Dans le même temps, les aspects émotionnels sont au cœur de ce processus ; les patients sont confrontés non seulement à l'anxiété liée aux traitements médicaux, mais aussi au stress dû à la pression sociale et aux échecs répétés.

À cet égard, les professionnels doivent trouver un équilibre entre les innovations scientifiques et le respect des droits des patients, tout en naviguant dans des cadres réglementaires complexes qui varient d'une région à l'autre. Tout cela, associé à la pression exercée pour obtenir des résultats positifs et à l'impact psychologique des traitements, rend la pratique extrêmement exigeante, mais aussi profondément significative. La procréation assistée est devenue l'une des spécialités médicales dont la croissance est la plus rapide au cours des dernières décennies, en raison de la demande croissante de traitements pour résoudre les problèmes de fertilité. Cette opportunité académique se concentre sur les domaines clés des soins gynécologiques, avec un accent particulier sur trois aspects cruciaux : le traitement des problèmes oncologiques, la reproduction assistée et la chirurgie mini-invasive.

TECH Euromed University offre une expérience didactique unique, avec une approche scientifique, technique et pratique qui fournit toutes les connaissances nécessaires pour faire partie de l'avant-garde médicale dans ce domaine. Avec une approche et une méthodologie 100% en ligne qui garantit que les professionnels acquièrent les outils essentiels pour exceller dans l'intervention gynécologique moderne. En outre, les diplômés auront un accès exclusif à de prestigieuses *Masterclasses* données par des directeurs renommés et reconnus au niveau international.

Ce **Mastère Spécialisé Avancé en Pathologie Gynécologique et Reproduction Assistée** 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 Pathologie Gynécologique et Reproduction Assistée
- ♦ Les contenus graphiques, schématiques et éminemment pratiques de l'ouvrage fournissent des informations scientifiques et pratiques sur les disciplines essentielles à la pratique professionnelle
- ♦ Exercices pratiques permettant de réaliser le processus d'auto-évaluation afin d'améliorer l'apprentissage
- ♦ L'accent est mis sur les méthodologies innovantes en matière de Pathologie Gynécologique et Reproduction Assistée
- ♦ 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 Mastère Spécialisé Avancé vous fournit les connaissances et les outils essentiels à travers des Masterclasses exclusives, vous préparant à relever avec succès les défis les plus complexes en matière de santé gynécologique”

“ *Participez à la transformation du secteur médical en apprenant des techniques avancées et des approches innovantes dans la plus grande université numérique du monde*”

Son corps enseignant comprend des professionnels de la Pathologie Gynécologique et de la Reproduction Assistée, qui apportent leur expérience à ce programme, ainsi que des spécialistes reconnus de grandes sociétés et d'universités prestigieuses.

Son contenu multimédia, développé avec les dernières technologies éducatives, permettra au professionnel un apprentissage situé et contextuel, c'est-à-dire un environnement simulé qui fournira un étude immersif programmé pour s'entraîner dans des situations réelles.

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

TECH Euromed University vous offre la possibilité d'apprendre auprès d'experts, ce qui vous donne un avantage concurrentiel sur le marché du travail.

Grâce à une méthodologie complète et 100 % en ligne, vous serez au fait des dernières avancées scientifiques.



02

Pourquoi étudier à TECH?

TECH Euromed University est la plus grande Université numérique du monde. Avec un catalogue impressionnant de plus de 14 000 programmes universitaires, disponibles en 11 langues, elle se positionne comme un leader en matière d'employabilité, avec un taux de placement de 99 %. En outre, elle dispose d'un vaste corps professoral composé de plus de 6 000 professeurs de renommée internationale.



“

*Étudiez dans la plus grande université
numérique du monde et assurez
votre réussite professionnelle. L'avenir
commence à TECH Euromed University”*

La meilleure université en ligne du monde, selon FORBES

Le prestigieux magazine Forbes, spécialisé dans les affaires et la finance, a désigné TECH Euromed University comme "la meilleure université en ligne du monde". C'est ce qu'ils ont récemment déclaré dans un article de leur édition numérique dans lequel ils se font l'écho de la réussite de cette institution, "grâce à l'offre académique qu'elle propose, à la sélection de son corps enseignant et à une méthode d'apprentissage innovante visant à former les professionnels du futur".

Le meilleur personnel enseignant top international

Le corps enseignant de TECH Euromed University se compose de plus de 6 000 professeurs jouissant du plus grand prestige international. Des professeurs, des chercheurs et des hauts responsables de multinationales, parmi lesquels figurent Isaiah Covington, entraîneur des Boston Celtics, Magda Romanska, chercheuse principale au Harvard MetaLAB, Ignacio Wistumba, président du département de pathologie moléculaire translationnelle au MD Anderson Cancer Center, et D.W. Pine, directeur de la création du magazine TIME, entre autres.

La plus grande université numérique du monde

TECH Euromed University est la plus grande université numérique du monde. Nous sommes la plus grande institution éducative, avec le meilleur et le plus vaste catalogue éducatif numérique, cent pour cent en ligne et couvrant la grande majorité des domaines de la connaissance. Nous proposons le plus grand nombre de diplômes propres, de diplômes officiels de troisième cycle et de premier cycle au monde. Au total, plus de 14 000 diplômes universitaires, dans onze langues différentes, font de nous la plus grande institution éducative au monde.



Les programmes d'études les plus complets sur la scène universitaire

TECH Euromed University offre les programmes d'études les plus complets sur la scène universitaire, avec des programmes qui couvrent les concepts fondamentaux et, en même temps, les principales avancées scientifiques dans leurs domaines scientifiques spécifiques. En outre, ces programmes sont continuellement mis à jour afin de garantir que les étudiants sont à la pointe du monde universitaire et qu'ils possèdent les compétences professionnelles les plus recherchées. De cette manière, les diplômes de l'université offrent à ses diplômés un avantage significatif pour propulser leur carrière vers le succès.

Une méthode d'apprentissage unique

TECH Euromed University est la première université à utiliser *Relearning* dans tous ses formations. Il s'agit de la meilleure méthodologie d'apprentissage en ligne, accréditée par des certifications internationales de qualité de l'enseignement, fournies par des agences éducatives prestigieuses. En outre, ce modèle académique perturbateur est complété par la "Méthode des Cas", configurant ainsi une stratégie d'enseignement en ligne unique. Des ressources pédagogiques innovantes sont également mises en œuvre, notamment des vidéos détaillées, des infographies et des résumés interactifs.

L'université en ligne officielle de la NBA

TECH Euromed University est l'université en ligne officielle de la NBA. Grâce à un accord avec la grande ligue de basket-ball, elle offre à ses étudiants des programmes universitaires exclusifs ainsi qu'un large éventail de ressources pédagogiques axées sur les activités de la ligue et d'autres domaines de l'industrie du sport. Chaque programme est conçu de manière unique et comprend des conférenciers exceptionnels: des professionnels ayant un passé sportif distingué qui apporteront leur expertise sur les sujets les plus pertinents.

Leaders en matière d'employabilité

TECH Euromed University a réussi à devenir l'université leader en matière d'employabilité. 99% de ses étudiants obtiennent un emploi dans le domaine qu'ils ont étudié dans l'année qui suit la fin de l'un des programmes de l'université. Un nombre similaire parvient à améliorer immédiatement sa carrière. Tout cela grâce à une méthodologie d'étude qui fonde son efficacité sur l'acquisition de compétences pratiques, absolument nécessaires au développement professionnel.



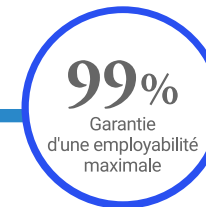
Google Partner Premier

Le géant américain de la technologie a décerné à TECH Euromed University le badge Google Partner Premier. Ce prix, qui n'est décerné qu'à 3% des entreprises dans le monde, souligne l'expérience efficace, flexible et adaptée que cette université offre aux étudiants. Cette reconnaissance atteste non seulement de la rigueur, de la performance et de l'investissement maximaux dans les infrastructures numériques de TECH, mais positionne également TECH Euromed University comme l'une des principales entreprises technologiques au monde.



L'université la mieux évaluée par ses étudiants

Les étudiants ont positionné TECH Euromed University comme l'université la mieux évaluée du monde dans les principaux portails d'opinion, soulignant sa note la plus élevée de 4,9 sur 5, obtenue à partir de plus de 1 000 évaluations. Ces résultats consolident TECH Euromed University en tant qu'institution universitaire de référence internationale, reflétant l'excellence et l'impact positif de son modèle éducatif.



03

Programme d'études

Cette opportunité académique se concentre sur la science, la technique et la pratique, pour inclure tout ce qui va des principes fondamentaux des soins gynécologiques aux interventions spécialisées. L'accent sera mis sur trois domaines clés : le traitement des problèmes gynécologiques oncologiques, les techniques de procréation assistée et la chirurgie mini-invasive. Tout au long du cursus, les étudiants développeront des compétences dans les dernières avancées en matière de diagnostic et de traitement, y compris des innovations telles que la Cryoconservation des ovules, les techniques avancées de fécondation in vitro et la prise en charge de pathologies telles que l'endométriose. En outre, le programme intègre des composantes pratiques et des expériences cliniques, permettant aux professionnels de développer des compétences en matière de soins directs aux patients et d'offrir des solutions innovantes aux défis de la gynécologie et de la reproduction.



“

*Participez à la transformation du
secteur médical en apprenant
les techniques de pointe et les
approches innovantes en matière de
procréation assistée”*

Module 1. Anatomie Chirurgicale Féminine

- 1.1. Anatomie Chirurgicale des Paramètres
- 1.2. Anatomie Musculo-Fasciale du Pelvis Féminin
- 1.3. Système Viscéral Pelvien
 - 1.3.1. Utérus et Ovaires
 - 1.3.2. Rectum et Sigmoides
 - 1.3.3. Vessie et Uretères
- 1.4. Système Vasculaire Abdomino-Pelvien
- 1.5. Système Nerveux Abdominal et Pelvien
- 1.6. Dissection et Limites des Espaces Avasculaires
- 1.7. Anomalies Vasculaires dans la Région Pelvienne
 - 1.7.1. Anomalies dans la Région Pelvienne
 - 1.7.2. Corona Mortis
 - 1.7.3. Anomalies de la Zone Abdominale et Aortique
 - 1.7.4. Utilisation de Techniques d'imagerie préopératoire

Module 2. Chirurgie hystéroscopique

- 2.1. Introduction à la chirurgie hystéroscopique.
- 2.2. Organisation d'une consultation ambulatoire d'hystéroscopie
- 2.3. Technique pour réaliser une hystéroscopie en consultation
 - 2.3.1. Particularités de la tour d'hystéroscopie
 - 2.3.2. Types d'hystérosopes de diagnostic
 - 2.3.3. Types d'instruments.
- 2.4. Hystéroscopie en consultation
 - 2.4.1. Indications pour l'hystéroscopie en consultation
 - 2.4.2. Technique pour réaliser une hystéroscopie en consultation.
 - 2.4.3. Comment augmenter le taux de réussite ?
- 2.5. Hystéroscopie chirurgicale
 - 2.5.1. Indications pour l'hystéroscopie chirurgicale
 - 2.5.2. Particularités de la procédure en bloc opératoire
- 2.6. Examen endométrial systématique et biopsie
- 2.7. Polypectomie hystéroscopique
- 2.8. Extraction de corps étrangers (DIU, Essures)

- 2.9. Myomectomie hystéroscopique
 - 2.9.1. Limites pour sa réalisation en consultation
 - 2.9.2. Types de morcellateurs hystéroscopiques
 - 2.9.3. Technique appropriée.
- 2.10. Résection des cloisons et des malformations intracavitaires.
- 2.11. Dispositifs intratubaires
- 2.12. Ablation de l'endomètre
 - 2.12.1. Utilisation du résectoscope
 - 2.12.2. *Novasure* et autres dispositifs
- 2.13. Complications et gestion post-procédure en hystéroscopie
 - 2.13.1. Perforation utérine ou cervicale
 - 2.13.2. Infection
 - 2.13.3. Syndrome vasovagal
 - 2.13.4. Saignement
 - 2.13.5. Douleur postopératoire
 - 2.13.6. Syndrome hyperosmolaire
 - 2.13.7. Autres
- 2.14. Nouveaux développements en hystéroscopie
 - 2.14.1. Utilisation de l'énergie Monopolaire vs. Bipolaire
 - 2.14.2. Utilisation des lasers en hystéroscopie
 - 2.14.3. Autres nouveaux développements

Module 3. Laparoscopie exploratoire et pathologie annexielle bénigne

- 3.1. Considérations générales sur le bloc opératoire.
- 3.2. Utilisation de Veress Vs. Trocart de Hasson
- 3.3. Mise en place de trocars accessoires
 - 3.3.1. Choix du trocart approprié
 - 3.3.2. Comment éviter les complications ?
 - 3.3.3. Utilisation de trocars à vision directe
- 3.4. Réalisation du pneumopéritoine
- 3.5. Examen systématique de la cavité : biopsies et cytologie
- 3.6. Annexectomie simple et salpinguectomie
- 3.7. Kystectomie ovarienne des kystes simples

3.8. Gestion des kystes complexes non endométriotiques

3.8.1. Tératomes ovariens

3.8.2. Kystes de grande taille

3.8.3. Torsion annexielle

3.8.4. Grossesse extra-utérine

3.8.5. Abscès pelvien et maladie inflammatoire

3.9. Syndrome de l'ovaire restant

Module 4. Pathologie utérine bénigne et dysgénésie

4.1. Myomectomie laparoscopique

4.1.1. Traitement médical des fibromes

4.1.2. Traitement chirurgical Indications

4.1.3. Prévention des hémorragies

4.1.3.1. Injection de vasoconstricteurs

4.1.3.2. Clipping temporaire des artères utérines

4.1.4. Technique chirurgicale de base

4.1.4.1. Choix de l'incision

4.1.4.2. Dissection et ablation des myomatoses

4.1.4.3. Suture du lit

4.1.4.4. Morcellation de la partie

4.1.4.4.1. Risque de sarcome utérin

4.1.4.4.2. Systèmes de morcellation étanches

4.1.5. Fertilité après une myomectomie

4.1.5.1. Résultats obstétricaux et recommandations

4.1.5.2. Systèmes antiadhésifs

4.2. Hystérectomie par laparoscopie.

4.2.1. Utilisation de mobilisateurs utérins

4.2.1.1. Types de mobilisateurs

4.2.1.2. Placement du mobilisateur

4.2.1.3. Avantages des mobilisateurs

4.2.1.4. Systèmes automatiques de mobilisation utérine

4.2.2. Technique de base de l'hystérectomie simple

4.2.3. Technique dans les situations complexes

4.2.4. Sutures et déhiscences de la voûte vaginale

4.3. Syndromes de malformation génitale.

4.3.1. Classification des syndromes de malformation

4.3.2. Résolution laparoscopique des syndromes de malformation

4.3.3. Néovagin laparoscopique

Module 5. Pathologie du plancher pelvien et utilisation de mailles vaginales

5.1. Physiopathologie du prolapsus génital

5.2. Étiopathogénie de la douleur pelvienne chronique

5.3. Évaluation globale du patient et de l'approche à suivre

5.4. Matériaux prothétiques et types de mailles

5.4.1. Types de matériaux

5.4.2. Mailles pour le prolapsus génital

5.4.3. Filet pour l'incontinence urinaire

5.5. Sacrocolpopexie laparoscopique

5.5.1. Choix de la maille appropriée

5.5.2. Technique chirurgicale

5.5.2.1. Quand préserver l'utérus ?

5.5.3. Complications de la technique

5.5.4. Courbe d'apprentissage

5.6. Traitement de l'incontinence urinaire

5.6.1. Étude préopératoire

5.6.2. Traitement endoscopique de l'incontinence

5.6.3. Traitement vaginal de l'incontinence

5.6.4. Placement des mini-charnières

5.6.5. Placement de TVT-TOT

5.6.6. Autres procédures

5.7. Réparation endoscopique des défauts paravaginaux

5.8. Rôle de la cystoscopie en chirurgie gynécologique

Module 6. Laparoscopie dans l'endométriose

- 6.1. Laparoscopie dans le traitement de l'endométriose.
- 6.2. Diagnostic général de l'endométriose.
 - 6.2.1. Examen clinique
 - 6.2.2. Techniques d'imagerie.
 - 6.2.3. Rôle des marqueurs tumoraux.
- 6.3. Classification de l'endométriose.
 - 6.3.1. Systèmes de classification par auteurs.
 - 6.3.2. Utilité clinique des classifications.
- 6.4. Traitement médical de l'endométriose.
 - 6.4.1. Traitement non hormonal.
 - 6.4.2. Traitement hormonal.
 - 6.4.2.1. Contraceptifs.
 - 6.4.2.2. Progestatifs
 - 6.4.2.3. Danazol
 - 6.4.2.4. Gestrinone.
 - 6.4.2.5. Autres
- 6.5. Traitement de l'endométriose ovarienne et péritonéale.
 - 6.5.1. Types de maladies péritonéales.
 - 6.5.2. Formation et libération d'adhérences.
 - 6.5.3. Endométriose ovarienne
- 6.6. Gestion de l'endométriose profonde
 - 6.6.1. Concepts généraux
 - 6.6.2. Endométriose de la cloison recto-vaginale
 - 6.6.3. Compartiment latéral et sciatique
 - 6.6.4. Endométriose intestinale
 - 6.6.5. Endométriose dans le système urinaire
- 6.7. Endométriose extra pelvienne.
- 6.8. Effets de la laparoscopie et de l'endométriose sur la reproduction.
- 6.9. Nouveaux développements dans l'endométriose et la laparoscopie

Module 7. Chirurgie mini-invasive

- 7.1. Introduction générale
- 7.2. Histoire de la laparoscopie.
- 7.3. Introduction à la chirurgie hystéroscopique.
- 7.4. Ergonomie en laparoscopie.
- 7.5. Asepsie et antisepsie
 - 7.5.1. Lavage de main
 - 7.5.2. Préparation des instruments. Stérilisation
 - 7.5.3. Préparation du champ opératoire
 - 7.5.3.1. Nettoyage de la peau.
 - 7.5.3.2. Drapage approprié
- 7.6. Bloc opératoire laparoscopique
 - 7.6.1. Bloc opératoire conventionnel
 - 7.6.2. Bloc opératoire intégré
 - 7.6.3. Perspectives d'avenir
- 7.7. Préparation préopératoire en laparoscopie.
 - 7.7.1. Préparation physique des patients.
 - 7.7.2. Médicaments préopératoires et préparation des intestins.
 - 7.7.3. Positionnement du patient sur la table d'opération.
- 7.8. *Fast-Track* / programme ERAS
- 7.9. Considérations anesthésiques dans la chirurgie endoscopique.
 - 7.9.1. Généralités
 - 7.9.2. Conséquences sur le système circulatoire.
 - 7.9.3. Conséquences sur le système respiratoire.
 - 7.9.4. Placement de cathéters spinaux et autres blocs.
 - 7.9.5. Récupération post-chirurgicale.

Module 8. Instrumentation, matériaux et électro-chirurgie

- 8.1. Tour de laparoscopie et équipement général
- 8.2. Systèmes de vision spécifiques
 - 8.2.1. Systèmes haute définition Full HD
 - 8.2.2. Systèmes de vision 3D
 - 8.2.3. Systèmes de vision 4K
- 8.3. Endoscope
 - 8.3.1. Endoscope rigides
 - 8.3.2. Endoscope flexible et à angle réglable
 - 8.3.3. Endoscope de petit calibre
- 8.4. Systèmes d'insufflation
 - 8.4.1. Fonctionnement général
 - 8.4.2. Systèmes de désenfumage
- 8.5. Modules d'enregistrement d'images
- 8.6. Accès à l'instrumentation.
 - 8.6.1. Aiguille de Veress.
 - 8.6.2. Trocarts d'accès premier.
 - 8.6.3. Trocarts accessoires.
- 8.7. Instruments de préhension
 - 8.7.1. Types d'instruments
 - 8.7.2. Utilisations les plus appropriées de chacun
- 8.8. Instruments de coupe
- 8.9. Électro-chirurgie
 - 8.9.1. Électro-chirurgie en médecine
 - 8.9.2. Énergie monopolaire.
 - 8.9.3. Énergie bipolaire
 - 8.9.4. Isolation électrique des instruments.
 - 8.9.5. Précautions à prendre pour éviter les accidents.
- 8.10. Scellants tissulaires endoscopiques.
- 8.11. Mise en sac et extraction des spécimens.
- 8.12. Endogies et instrumentation pour la chirurgie générale
- 8.13. Morcellateurs et systèmes de confinement.
- 8.14. Autres instruments : aspiration, succion, rétracteurs, systèmes de suspension d'organes, systèmes de fermeture de ports, tireurs de bouchons, etc.

Module 9. Formation générale en chirurgie mini-invasive

- 9.1. Introduction
- 9.2. Programmes de formation Pyramide d'apprentissage
 - 9.2.1. Banques d'organes et fantômes artificiels
- 9.3. L'ergonomie en CL
- 9.4. Dispositifs pour la formation en CL Simulateurs
 - 9.4.1. Justification
 - 9.4.2. Classification
 - 9.4.3. Exigences
- 9.5. Modèles expérimentaux vivants en endoscopie gynécologique
 - 9.5.1. Bien-être animal
 - 9.5.2. Justification de l'utilisation
 - 9.5.3. Techniques validées dans des modèles expérimentaux vivants

Module 10. Apprentissage de la suture laparoscopique

- 10.1. Introduction et utilisation de la suture en endoscopie.
- 10.2. Types d'aiguilles
- 10.3. Types de suture utilisés
 - 10.3.1. Suture conventionnelle
 - 10.3.2. Suture vasculaire.
 - 10.3.3. Suture à barbes.
 - 10.3.4. Système de suture automatique.
- 10.4. Instrumentation spécifique
 - 10.4.1. Types de porte-aiguilles.
 - 10.4.2. Pince laparoscopique.
 - 10.4.3. Applicateur de LapraTie.
 - 10.4.4. Autres

10.5. Aspects techniques

- 10.5.1. Introduction d'une aiguille dans la cavité.
- 10.5.2. Disposition de l'aiguille dans la veine porte.
- 10.5.3. Types de suture.
- 10.5.4. Nœuds intracorporels.
- 10.5.5. Nœuds extracorporels.
- 10.5.6. Nœuds à orifice unique.
- 10.5.7. Sutures et types de nœuds spéciaux (vasculaires, intestinaux)
- 10.5.8. Retrait de la suture.

Module 11. Complications de la chirurgie mini-invasive

11.1. Complications d'accès de la paroi abdominale.

- 11.1.1. Lésion de la paroi artérielle.
- 11.1.2. Lésions vasculaires liées à l'accès.
- 11.1.3. Lésions intestinales liées à l'accès.
- 11.1.4. Hernie de l'orifice d'entrée.
- 11.1.5. Infections
- 11.1.6. Autres

11.2. Complications vasculaires peropératoires.

- 11.2.1. Incidence et étiologie.
- 11.2.2. Résolution
- 11.2.3. Suivi postopératoire.

11.3. Complications intestinales peropératoires.

- 11.3.1. Incidence et étiologie.
- 11.3.2. Résolution
- 11.3.3. Suivi postopératoire.

11.4. Complications urologiques.

- 11.4.1. Incidence et étiologie.
- 11.4.2. Résolution
- 11.4.3. Suivi postopératoire.

11.5. Complications nerveuses.

11.6. Complications involontaires

11.7. Complications spécifiques à l'hystérectomie radicale

11.8. Complications dues aux mailles

11.9. Autres complications : lymphocèles, infections, etc.



Module 12. Chirurgie ultra mini-invasive

- 12.1. Introduction à la chirurgie ultra-mini-invasive.
- 12.2. Chirurgie à orifice unique.
 - 12.2.1. Preuves de son utilisation en gynécologie.
 - 12.2.2. Instrumentation spécifique
 - 12.2.3. Technique chirurgicale par procédure.
 - 12.2.4. *Gant unique.*
- 12.3. Chirurgie mini-laparoscopique.
 - 12.3.1. Preuves de son utilisation en gynécologie.
 - 12.3.2. Instrumentation spécifique
 - 12.3.3. Technique chirurgicale par procédure.
- 12.4. Chirurgie sans orifice d'accès.
 - 12.4.1. Preuves de son utilisation en gynécologie.
 - 12.4.2. Instrumentation spécifique
 - 12.4.3. Technique chirurgicale par procédure.
- 12.5. Autres développements en matière d'ultra-mini-invasion
- 12.6. Comparaison entre les différentes techniques

Module 13. Chirurgie robotique en gynécologie

- 13.1. Introduction et avantages de la chirurgie robotique.
- 13.2. Différents types de systèmes robotiques.
 - 13.2.1. Système De Vinci.
 - 13.2.2. Système Zeus.
 - 13.2.3. Système Amadeus-Titan.
 - 13.2.4. Autres
- 13.3. Instrumentation en chirurgie robotique.
- 13.4. *Docking* et *setting* de robots chirurgicaux
- 13.5. Comparaison entre l'approche robotique et les autres approches.
- 13.6. Facteurs économiques et efficacité de la robotique.
- 13.7. Complications de la chirurgie robotique.
- 13.8. *Single-port* en robotique
- 13.9. Nouvelles avancées en robotique.

Module 14. Bases biologiques du cancer

- 14.1. Régulation de la croissance cellulaire
- 14.2. Carcinogenèse et agents cancérogènes
- 14.3. Génétique du cancer
- 14.4. Mécanismes de l'apoptose et de la mort cellulaire programmée
- 14.5. Mécanismes moléculaires de la production de cancer et de métastases
- 14.6. Origine des altérations génétiques
- 14.7. Modifications épigénétiques et oncogènes
- 14.8. Angiogenèse

Module 15. Bases du traitement par chimiothérapie, effets indésirables et nouvelles thérapies

- 15.1. Introduction
- 15.2. Justification de l'utilisation de la chimiothérapie
- 15.3. Développement du cancer et influence de la chimiothérapie
 - 15.3.1. Croissance de la tumeur
 - 15.3.2. Cycle cellulaire
 - 15.3.3. Médicaments spécifiques à la phase cellulaire
- 15.4. Facteurs influençant le traitement
 - 15.4.1. Caractéristiques de la tumeur
 - 15.4.2. Tolérance du patient
 - 15.4.3. Objectifs du traitement
 - 15.4.4. Facteurs pharmacologiques et voies d'administration
- 15.5. Principes de la résistance aux médicaments
- 15.6. Les thérapies combinées
- 15.7. Traitement ou adaptation de la dose
- 15.8. Toxicité du médicament
- 15.9. Gestion générale des effets secondaires et des complications de la chimiothérapie

- 15.10. Agents antinéoplasiques en gynécologie
 - 15.10.1. Agents alkylants
 - 15.10.2. Antibiotiques
 - 15.10.3. Antimétabolites
 - 15.10.4. Alcaloïdes végétaux
 - 15.10.5. Inhibiteurs de la topoisomérase 1
 - 15.10.6. Médicaments anti-angiogéniques
 - 15.10.7. Inhibiteurs de la PARP
 - 15.10.8. Inhibiteurs de la tyrosine kinase
 - 15.10.9. Autres médicaments
- 15.11. Indications futures

Module 16. Cancer de l'endomètre I

- 16.1. Épidémiologie et étiopathogénie
- 16.2. Lésions précancéreuses
- 16.3. Carcinome héréditaire
- 16.4. Anatomie pathologique et diversité des types de tumeurs
- 16.5. Processus de diagnostic
- 16.6. Tests d'imagerie, marqueurs tumoraux et *screening*
- 16.7. *Tests moléculaires de diagnostic*
- 16.8. *FIGO et autres classifications*

Module 17. Cancer de l'endomètre II

- 17.1. Introduction
- 17.2. Traitement chirurgical en général
- 17.3. Tumeurs à faible risque (stade I, grade 1)
- 17.4. Tumeurs à haut risque (grade 2-3, séreuses ou à cellules claires)
- 17.5. Laparotomie vs. Laparoscopie
- 17.6. Introduction de la chirurgie robotique
- 17.7. Technique chirurgicale pour les tumeurs à haut risque

- 17.8. Traitement adjuvant
 - 17.8.1. Observation sans traitement supplémentaire
 - 17.8.1.1. Faible risque, stade précoce, faible grade
 - 17.8.2. Radiothérapie adjuvante
 - 17.8.2.1. Stade de risque précoce, intermédiaire et élevé
 - 17.8.2.2. Stades avancés
 - 17.8.3. Chimiothérapie adjuvante
 - 17.8.4. Particularités des tumeurs séreuses et à cellules claires
- 17.9. Traitement hormonal
- 17.10. Cancer de l'endomètre récurrent
 - 17.10.1. Traitement chirurgical
 - 17.10.2. Radiothérapie
 - 17.10.3. Chimiothérapie
- 17.11. Suivi du cancer de l'endomètre
- 17.12. Pronostic

Module 18. Cancer du col de l'utérus I

- 18.1. Épidémiologie et étiopathogénie de la maladie
- 18.2. Lésions précancéreuses et processus d'évolution
- 18.3. Facteurs de risque de contracter la maladie
- 18.4. Notions de pathologie cervicale et de HPV
- 18.5. Colposcopie et vulvoscopie normales
- 18.6. Colposcopie et vulvoscopie anormales
- 18.7. Dépistage du cancer du col de l'utérus
- 18.8. Carcinome héréditaire
- 18.9. Formes de présentation en anatomie pathologique
- 18.10. Processus de diagnostic : tests d'imagerie et marqueurs tumoraux
- 18.11. Rôle des nouvelles technologies telles que le PET-CT
- 18.12. Classification FIGO et TNM dans le carcinome cervical

Module 19. Cancer du col de l'utérus II

- 19.1. Traitement des néoplasies cervicales intraépithéliales (CIN)
 - 19.1.1. Chirurgie pour les CIN
 - 19.1.2. Immunothérapie pour les CIN
- 19.2. Traitement du cancer invasif du col de l'utérus
 - 19.2.1. Hystérectomie radicale épargnant les nerfs
 - 19.2.2. Hystérectomie moins radicale
 - 19.2.3. Hystérectomie radicale endoscopique
 - 19.2.4. Biopsie sélective du ganglion sentinelle
 - 19.2.5. Lymphadénectomie de stadification para-aortique de stade avancé
- 19.3. Radiothérapie et chimiothérapie
 - 19.3.1. Chimioradiothérapie concomitante
 - 19.3.2. Modalités améliorées de traitement par radiothérapie
 - 19.3.3. Modalités de traitement par chimiothérapie concomitante
 - 19.3.4. Chimioradiothérapie préopératoire
 - 19.3.5. Thérapie adjuvante après une hystérectomie radicale
 - 19.3.6. Chimiothérapie néo-adjuvante
 - 19.3.7. Traitement adjuvant après un traitement néoadjuvant et une chirurgie antérieure
- 19.4. Traitement d'une maladie métastatique, récurrente ou persistante
 - 19.4.1. Traitement chirurgical
 - 19.4.2. Chimiothérapie
- 19.5. Prise en charge de l'adénocarcinome cervical
 - 19.5.1. Adénocarcinome *In Situ* (AIS)
 - 19.5.2. Comparaison entre les carcinomes squameux et les adénocarcinomes
 - 19.5.3. Chirurgie versus radiothérapie dans l'adénocarcinome invasif
 - 19.5.4. Chimiothérapie
- 19.6. Suivi

Module 20. Cancer de l'ovaire I

- 20.1. Épidémiologie du cancer de l'ovaire et des trompes de Fallope
- 20.2. Aetiopathogénie et origine tubaire, nouvelles tendances
- 20.3. Lésions tubaires précancéreuses
- 20.4. Dépistage du cancer de l'ovaire
- 20.5. Carcinome héréditaire familial et son évaluation
- 20.6. Formes histologiques et anatomie pathologique
- 20.7. Processus de diagnostic
 - 20.7.1. Clinique
 - 20.7.2. Échographie
 - 20.7.3. Tomographie assistée par ordinateur
 - 20.7.4. Imagerie par résonance magnétique
 - 20.7.5. Tomographie par émission de positrons
- 20.8. Marqueurs tumoraux sériques
 - 20.8.1. CA 125
 - 20.8.2. HE4
 - 20.8.3. CA 19.9
 - 20.8.4. CEA
 - 20.8.5. Autres marqueurs
- 20.9. Classification FIGO des maladies

Module 21. Cancer de l'ovaire II

- 21.1. Traitement chirurgical général
- 21.2. Cytoréduction complète et *debulking* primaire
- 21.3. Traitement néoadjuvant et quand le choisir
- 21.4. Traitements d'intervalles et de *Second Look*
- 21.5. Thérapie adjuvante: Carboplatine-Taxol et autres options
- 21.6. La radiothérapie, joue-t-elle un rôle?
- 21.7. Possibilités d'hormonothérapie dans le cancer de l'ovaire
- 21.8. Pronostic et intervalles sans maladie
- 21.9. Suivi et traitement des récidives
- 21.10. Controverses dans la prise en charge du cancer de l'ovaire
- 21.11. Carcinomes péritonéaux. Thérapie hyperthermique
- 21.12. Chimiothérapie intrapéritonéale, indications et résultats.

Module 22. Cancer de la vulve I

- 22.1. Épidémiologie et relation avec le HPV
- 22.2. Aétiopathogénie et lésions précancéreuses
- 22.3. VIN I, II, III. VAIN et autres blessures.
- 22.4. Dépistage du cancer de la vulve
- 22.5. Carcinome héréditaire
- 22.6. Anatomie pathologique, types histologiques
- 22.7. Tests d'imagerie et étude d'extension
- 22.8. Marqueurs tumoraux: SCC

Module 23. Cancer de la vulve II

- 23.1. Introduction
- 23.2. Maladie de Paget de la vulve
 - 23.2.1. Généralités
 - 23.2.2. Maladie de Paget de type 1
 - 23.2.2.1. Prévalence
 - 23.2.2.2. Caractéristiques cliniques
 - 23.2.2.3. Diagnostic
 - 23.2.2.4. Traitement
 - 23.2.3. Maladie de Paget de type 2 et 3
- 23.3. Maladie de Paget invasive
 - 23.3.1. Généralités
 - 23.3.2. Pronostic
- 23.4. Carcinome vulvaire invasif
 - 23.4.1. Carcinome à cellules squameuses
 - 23.4.2. Caractéristiques cliniques
 - 23.4.3. Diagnostic
 - 23.4.4. Voies de diffusion
 - 23.4.5. Stadification

- 23.4.6. Traitement
 - 23.4.6.1. Prise en charge de la lésion primaire
 - 23.4.6.2. Contrôle local après un traitement chirurgical primaire
 - 23.4.6.3. Gestion des chaînes ganglionnaires
 - 23.4.6.4. Gestion postopératoire
 - 23.4.6.4.1. Complications postopératoires précoces
 - 23.4.6.4.2. Complications postopératoires tardives
 - 23.4.6.5. Utilisation du ganglion lymphatique sentinelle
 - 23.4.6.5.1. Maladie avancée
 - 23.4.6.5.2. Généralités
 - 23.4.6.5.3. Gestion des chaînes ganglionnaires
 - 23.4.6.5.4. Gestion de la tumeur primaire
 - 23.4.6.5.4.1. Chirurgie
 - 23.4.6.5.4.2. Radiothérapie
 - 23.4.6.5.4.3. Chimiothérapie
 - 23.4.6.6. Rôle de la radiothérapie dans le cancer de la vulve
- 23.4.7. Cancer de la vulve récurrent
- 23.4.8. Pronostic
- 23.4.9. Suivi
- 23.5. Mélanome de la vulve
 - 23.5.1. Introduction
 - 23.5.2. Caractéristiques cliniques
 - 23.5.3. Anatomie pathologique
 - 23.5.4. Stadification
 - 23.5.5. Traitement
 - 23.5.5.1. Prise en charge de la lésion primaire
 - 23.5.5.2. Gestion des chaînes ganglionnaires
 - 23.5.6. Pronostic
- 23.6. Carcinome de la glande de Bartholin
 - 23.6.1. Généralités
 - 23.6.2. Traitement
 - 23.6.3. Pronostic
- 23.7. Carcinome basocellulaire
- 23.8. Carcinome verruqueux

- 23.9. Sarcome de la vulve
 - 23.9.1. Introduction
 - 23.9.2. Leiomyosarcoma
 - 23.9.3. Sarcome épithélioïde
 - 23.9.4. Rhabdomyosarcome
 - 23.9.5. Carcinome des cellules de Merkel

Module 24. Sarcome utérin I

- 24.1. Introduction
- 24.2. Épidémiologie
 - 24.2.1. Incidence
 - 24.2.2. Âge
 - 24.2.3. Distribution histologique
 - 24.2.4. Distribution raciale
- 24.3. Facteurs de risque.
 - 24.3.1. Héritage
 - 24.3.2. Hormonothérapie
 - 24.3.3. Exposition aux radiations
- 24.4. Anatomie pathologique
 - 24.4.1. Leiomyosarcoma
 - 24.4.2. STUMP
 - 24.4.3. Léiomyome métastatique bénin
 - 24.4.4. Carcinosarcome
 - 24.4.5. Tumeurs stromales de l'endomètre
 - 24.4.6. Nodule stromal
 - 24.4.7. Sarcome stromal de l'endomètre
 - 24.4.8. Adénosarcome mullérien
- 24.5. Manifestations cliniques
- 24.6. Tests d'imagerie
 - 24.6.1. Imagerie par résonance magnétique
 - 24.6.2. Marqueurs tumoraux
- 24.7. Stadification FIGO
- 24.8. Conclusions

Module 25. Sarcome utérin II

- 25.1. Introduction
- 25.2. Radiothérapie adjuvante
 - 25.2.1. Chimiothérapie
 - 25.2.1.1. Chirurgie
 - 25.2.1.2. Radiothérapie adjuvante
 - 25.2.1.3. Chimiothérapie
 - 25.2.2. Maladie récurrente ou métastatique
 - 25.2.2.1. Chirurgie
 - 25.2.2.2. Chimiothérapie
 - 25.2.2.3. Hormonothérapie
 - 25.2.3. Facteurs de pronostic
- 25.3. Sarcome stromal de l'endomètre
 - 25.3.1. Chimiothérapie
 - 25.3.1.1. Chirurgie
 - 25.3.1.2. Radiothérapie pelvienne
 - 25.3.1.3. Hormonothérapie
 - 25.3.2. Maladie récurrente ou métastatique
 - 25.3.2.1. Cirugía
 - 25.3.2.2. Chimiothérapie et radiothérapie
 - 25.3.3. Facteurs de pronostic
- 25.4. Sarcome de l'endomètre indifférencié
 - 25.4.1. Chimiothérapie
 - 25.4.1.1. Chirurgie
 - 25.4.1.2. Radiothérapie adjuvante
 - 25.4.1.3. Chimiothérapie
 - 25.4.2. Maladie récurrente ou métastatique
 - 25.4.2.1. Chirurgie
 - 25.4.2.2. Chimiothérapie et radiothérapie
 - 25.4.3. Facteurs de pronostic
- 25.5. Conclusions

Module 26. Tumeurs gynécologiques peu fréquentes

- 26.1. Aspects épidémiologiques
 - 26.1.1. Introduction
 - 26.1.2. Manifestations cliniques
 - 26.1.3. Diagnostic
 - 26.1.4. Anatomie pathologique
 - 26.1.4.1. Carcinome squameux
 - 26.1.4.2. Adénocarcinome
 - 26.1.4.3. Sarcome
 - 26.1.4.4. Mélanome
 - 26.1.5. Mise en scène de la tumeur
 - 26.1.6. Traitement de la maladie
 - 26.1.6.1. Chirurgie
 - 26.1.6.2. Radiothérapie
 - 26.1.6.3. Complications du traitement
 - 26.1.7. Suivi
 - 26.1.8. Pronostic
- 26.2. Radiothérapie
 - 26.2.1. Introduction et épidémiologie
 - 26.2.2. Formes cliniques
 - 26.2.2.1. Mole hydatiforme
 - 26.2.2.1.1. Mole hydatidiforme complète.
 - 26.2.2.1.2. Mole hydatidiforme partielle
 - 26.2.2.2. Néoplasie trophoblastique gestationnelle
 - 26.2.2.2.1. Après une gestation molaire
 - 26.2.2.2.1.1. Néoplasme trophoblastique gestationnel persistant
 - 26.2.2.2.2. Après une gestation non-molaire
 - 26.2.2.2.2.1. Choriocarcinome
 - 26.2.2.2.2.2. Tumeur trophoblastique du site placentaire
 - 26.2.3. Diagnostic
 - 26.2.3.1. Gonadotrophine chorionique humaine
 - 26.2.3.2. Étude ultrasonographique
 - 26.2.3.2.1. Mole complète
 - 26.2.3.2.2. Mole partielle
 - 26.2.3.2.3. Mole invasive
 - 26.2.3.2.4. Choriocarcinome et tumeur du site placentaire
 - 26.2.3.3. Autres techniques d'imagerie
 - 26.2.4. Anatomie pathologique
 - 26.2.4.1. Mole hydatiforme
 - 26.2.4.1.1. Mole complète
 - 26.2.4.1.2. Mole partielle
 - 26.2.4.2. Mole invasive
 - 26.2.4.3. Choriocarcinome
 - 26.2.4.4. Tumeur trophoblastique du site placentaire
 - 26.2.4.5. Tumeur trophoblastique épithélioïde
 - 26.2.5. Stadification
 - 26.2.6. Traitement
 - 26.2.6.1. Chimiothérapie
 - 26.2.6.1.1. Maladie à faible risque
 - 26.2.6.1.2. Maladie à haut risque ou métastatique
 - 26.2.6.1.3. Maladie chimiorésistante
 - 26.2.6.2. Chirurgie
 - 26.2.6.2.1. Evacuation de la molaire
 - 26.2.6.2.2. Hystérectomie
 - 26.2.6.2.3. Résection du myomètre
 - 26.2.6.2.4. Résection pulmonaire
 - 26.2.6.2.5. Craniotomie
 - 26.2.6.2.6. Autres procédures chirurgicales
 - 26.2.6.2.7. Embolisation artérielle sélective
 - 26.2.7. Suivi post-traitement
 - 26.2.7.1. Suivi après l'évacuation des molaires
 - 26.2.7.2. Suivi après traitement d'une néoplasie gestationnelle
 - 26.2.8. Pronostic
- 26.3. Tumeur métastatique dans l'appareil génital
 - 26.3.1. Introduction
 - 26.3.2. Manifestations cliniques
 - 26.3.2.1. Tumeurs secondaires du corps utérin ou du col de l'utérus
 - 26.3.2.1.1. Des organes génitaux ou pelviens

- 26.3.2.1.2. Tumeurs secondaires dans le vagin
 - 26.3.2.2. Tumeurs secondaires dans le vagin
 - 26.3.2.3. Tumeurs secondaires de la vulve
 - 26.3.2.4. Tumeurs ovariennes secondaires
 - 26.3.3. Diagnostic
 - 26.3.4. Anatomie pathologique
 - 26.3.4.1. Tumeurs gastro-intestinales
 - 26.3.4.1.1. Métastases du cancer de l'intestin
 - 26.3.4.1.2. Tumeur de Krukenberg
 - 26.3.4.2. Lymphome ovarien
 - 26.3.5. Traitement et pronostic
- 26.4. Tumeurs neuroendocriniennes
 - 26.4.1. Introduction
 - 26.4.2. Anatomie pathologique
 - 26.4.2.1. Tumeurs bien différenciées
 - 26.4.2.2. Tumeurs peu différenciées
 - 26.4.3. Manifestations cliniques et diagnostic
 - 26.4.3.1. Tumeur à petites cellules de la vulve et du vagin
 - 26.4.3.2. Tumeur à petites cellules de l'utérus
 - 26.4.3.3. Tumeurs neuroendocrines du col de l'utérus
 - 26.4.3.3.1. Carcinome neuroendocrine à petites cellules
 - 26.4.3.3.2. Carcinome neuro-endocrine à grandes cellules
 - 26.4.3.4. Tumeurs de l'ovaire, de la trompe et du ligament large
 - 26.4.3.4.1. Carcinoïde ovarien
 - 26.4.3.4.1.1. Carcinoïde insulaire
 - 26.4.3.4.1.2. Carcinoïde trabéculaire
 - 26.4.3.4.1.3. Carcinoïde mucineux
 - 26.4.3.4.1.4. Carcinoïde instrumentale
 - 26.4.3.4.2. Petites cellules de type pulmonaire
 - 26.4.3.4.3. Carcinome indifférencié et non petite cellule
 - 26.4.4. Traitement
 - 26.4.5. Suivi
 - 26.4.6. Pronostic
- 26.5. Tumeurs de la cloison recto-vaginale

Module 27. Préservation de la fertilité

- 27.1. Indications pour la préservation de la fertilité
- 27.2. Conservation des gamètes
- 27.3. Rôle des techniques de procréation assistée
- 27.4. Traitements chirurgicaux conservateurs
- 27.5. Pronostic oncologique après préservation de la fertilité
- 27.6. Résultats en matière de reproduction
- 27.7. Prise en charge des femmes enceintes atteintes d'un cancer gynécologique
- 27.8. Nouvelles pistes de recherche et mise à jour de la littérature
- 27.9. Conservation du tissu ovarien
- 27.10. Transplantation de tissus utérins et gonadiques

Module 28. Chirurgie endoscopique en oncologie gynécologique

- 28.1. Laparoscopie en oncologie.
 - 28.1.1. Effet du pneumopéritoine et de la dissémination.
 - 28.1.2. Port-Site Métastases
 - 28.1.3. Manipulateur utérin et diffusion.
- 28.2. Voies de dissémination des tumeurs.
 - 28.2.1. Dissémination péritonéale.
 - 28.2.2. Dissémination lymphatique.
 - 28.2.3. Dissémination hématogène.
- 28.3. Étude sélective ganglionnaire.
 - 28.3.1. Ganglion sentinelle dans le cancer de l'ovaire.
 - 28.3.2. Ganglion sentinelle dans le cancer du col de l'utérus.
 - 28.3.3. Ganglion sentinelle dans le cancer de l'endomètre.
 - 28.3.4. Types de traceurs.
 - 28.3.5. Technique de détection et dissection du ganglion lymphatique sentinelle.
- 28.4. Laparoscopie et cancer de l'ovaire.
 - 28.4.1. Laparoscopie exploratoire dans le cancer de l'ovaire.
 - 28.4.1.1. Masses annexielles suspectes.
 - 28.4.1.2. Cancer de l'ovaire avancé. Score laparoscopique.

- 28.4.2. Gestion des tumeurs "borderline".
 - 28.4.2.1. Classification laparoscopique.
 - 28.4.2.2. Classification chirurgicale.
- 28.4.3. Procédure de classification.
 - 28.4.3.1. Péritonectomie abdominale.
 - 28.4.3.2. Lymphadénectomie pelvienne.
 - 28.4.3.3. Lymphadénectomie para-aortique
 - 28.4.3.3.1. Extrapéritonéale.
 - 28.4.3.3.2. Transpéritonéale.
 - 28.4.3.4. Omentectomie laparoscopique.
 - 28.4.3.5. Autres procédures
- 28.4.4. Laparoscopie dans les récidives du cancer de l'ovaire.
- 28.4.5. Laparoscopie dans la chirurgie d'intervalles.
- 28.5. Laparoscopie dans le cancer du col de l'utérus.
 - 28.5.1. Indications pour la laparoscopie.
 - 28.5.2. Hystérectomie radicale par laparoscopie.
 - 28.5.2.1. Classifications de l'hystérectomie radicale.
 - 28.5.2.2. Préservation des nerfs.
 - 28.5.2.3. Modulation de la radicalité.
 - 28.5.2.4. Technique chirurgicale détaillée.
 - 28.5.3. Particularités de la trachélectomie radicale.
 - 28.5.3.1. Indications
 - 28.5.3.2. Préservation des artères utérines.
 - 28.5.3.3. Cerclage cervical.
 - 28.5.3.4. Oophoropexie ovarienne.
 - 28.5.4. Paramétrectomie laparoscopique.
 - 28.5.5. Traitement laparoscopique des récidives.
 - 28.5.5.1. Récidives uniques.
 - 28.5.5.2. Exentération laparoscopique.
- 28.6. Laparoscopie dans le cancer de l'endomètre.
 - 28.6.1. Laparoscopie et classification dans le cancer de l'endomètre.
 - 28.6.2. Déblocage laparoscopique des ganglions lymphatiques.
 - 28.6.3. Autres particularités.

Module 29. Laparoscopie et son influence sur la fertilité

- 29.1. Utilité de la laparoscopie dans la reproduction.
- 29.2. Rétablissement de la fertilité.
 - 29.2.1. Retrait des dispositifs *Essure* par laparoscopie
 - 29.2.2. Recanalisation tubaire.
- 29.3. Syndrome adhérentiel et laparoscopie.
- 29.4. Utilisation de la chromopertubation.
- 29.5. Chirurgie laparoscopique et grossesse.

Module 30. Introduction. Anatomie. La physiologie. Cycle cellulaire

- 30.1. Introduction au concept de la Reproduction Assistée Épidémiologie des problèmes de reproduction
- 30.2. Concepts de la Médecine de la Reproduction
- 30.3. Épidémiologie
- 30.4. Anatomie et physiologie de la femme
- 30.5. Ovogenèse
- 30.6. Cycle ovarien. Les vagues de recrutement folliculaire
- 30.7. Anatomie et physiologie de l'homme
- 30.8. Spermatogenèse
- 30.9. Gamétogenèse Cycle méiotique
- 30.10. Ovogenèse Relation ovogenèse-folliculogenèse
- 30.11. Marqueurs de qualité des ovocytes
- 30.12. Facteurs affectant la qualité des ovocytes
- 30.13. Spermatogenèse et production de spermatozoïdes
- 30.14. Marqueurs de qualité du sperme
- 30.15. Facteurs affectant la qualité du sperme

Module 31. Interaction des gamètes. La fécondation. Le développement embryonnaire

- 31.1. Interaction des gamètes dans le tractus femelle
- 31.2. Réaction et hyperactivation de l'acrosome
- 31.3. Interaction sperme-ovocyte
- 31.4. Fusion sperme-ovocyte. Activation de ovocyte
- 31.5. Le développement embryonnaire
- 31.6. Principales caractéristiques du développement préimplantatoire
- 31.7. Implantation. Interaction entre l'embryon et l'endomètre
- 31.8. Pathologie de la fécondation et classification des embryons
- 31.9. Culture d'embryons. Systèmes de culture d'embryons in vitro. Milieux de culture, conditions environnementales et suppléments. Cultures *One Step* et séquentielles. Renouvellement des milieux de culture et besoins de l'embryon
- 31.10. Évaluation du développement de l'embryon in vitro : Morphologie et morphocinétique. Morphologie classique de l'embryon. Systèmes d'accélération *Time-Lapse*. Morphocinétique de l'embryon. Classification des embryons

Module 32. Étude du facteur féminin. Rôle de la chirurgie dans la reproduction

- 32.1. Étude de la réserve ovarienne
- 32.2. AMH
- 32.3. RFA
- 32.4. Techniques d'évaluation de la perméabilité tubaire
- 32.5. Hystérosalpingographie
- 32.6. Hystérosalpingosonographie
- 32.7. Évaluation de l'endomètre
- 32.8. Rôle de l'hystéroscopie
- 32.9. *Scratching* de l'endomètre
- 32.10. Culture endométriale Microbiote
- 32.11. Étude de la fenêtre d'implantation
- 32.12. Étude des facteurs immunologiques
- 32.13. SOP *Drilling* ovarien
- 32.14. Endométriose et adénomyose
- 32.15. Fibromes utérins et fertilité
- 32.16. Hydrosalpinx. Chirurgie tubaire dans les techniques de reconstruction tubaire et restauration de la fertilité

- 32.17. Altérations utérines. Metroplasties. Septoplasties
- 32.18. Transplantation utérine
- 32.19. Fausses couches répétées. Échec de l'implantation

Module 33. Laboratoire d'andrologie

- 33.1. Analyse de base du sperme Critères de l'OMS 2010
- 33.2. Analyse de la motilité et de la morphométrie des spermatozoïdes à l'aide de systèmes automatisés (CASA/CASMA)
- 33.3. Analyse de l'ADN des spermatozoïdes : TUNNEL, SCD, COMÈTE, SCA Relation avec la fertilité
- 33.4. Évaluation des dommages oxydatifs Détermination des antioxydants, des radicaux libres et évaluation de la peroxydation lipidique
- 33.5. La fonctionnalité des spermatozoïdes par les marqueurs moléculaires: apoptose (AnnexinV, caspases, perméabilité mb), ubiquitination phosphorylation des protéines
- 33.6. Altérations épigénétiques dans les spermatozoïdes
- 33.7. Sélection et contrôle des donneurs de sperme
- 33.8. Gestion d'une banque de sperme
- 33.9. Lavage du sperme chez les patients atteints du VIH et de l'hépatite
- 33.10. Préparation du sperme pour l'insémination artificielle

Module 34. Traitements reproductifs. Médicaments Protocoles de stimulation

- 34.1. Évolution des traitements reproductifs à travers l'histoire
- 34.2. Médicaments utilisés dans la stimulation ovarienne Induction de l'ovulation
- 34.3. Insémination artificielle. Technique. Techniques. Résultats
- 34.4. Insémination In Vitro Protocoles de stimulation ovarienne chez les sujets à réponse élevée, normo et faible. Stimulation de la phase lutéale
- 34.5. Traitements co-adjuvants utilisés en cas de faible réserve ovarienne
- 34.6. Insémination In Vitro. Suivi du cycle. Ponction ovarienne. Transfert d'embryon
- 34.7. Cryotransfert d'embryon Préparation endométriale dans les cycles substitués
- 34.8. Ovodonation Transfert d'embryon Gestation par une mère porteuse
- 34.9. Complications des traitements de reproduction assistée
- 34.10. Politique de réduction de la gestation multiple

Module 35. Techniques de micromanipulation

- 35.1. FIV-ICSI
- 35.2. Utilisation de la microscopie à lumière polarisée dans les ovocytes
- 35.3. Biopsie de l'embryon Types de biopsie Corpuscule, blastomère, trophoctoderme
- 35.4. Effondrement, *Hatching*, aspiration des fragments
- 35.5. Amélioration de la qualité des embryons. Transfert du noyau et du cytoplasme
- 35.6. Le clonage chez les mammifères. Le contexte. Principes de base du clonage. Applications en médecine
- 35.7. Problèmes de clonage Reprogrammation épigénétique.
- 35.8. Édition Génétique. CRISPER
- 35.9. Amélioration de la qualité cytoplasmique des ovocytes
- 35.10. Production de gamètes in vitro

Module 36. Cryopréservation de gamètes et d'embryons

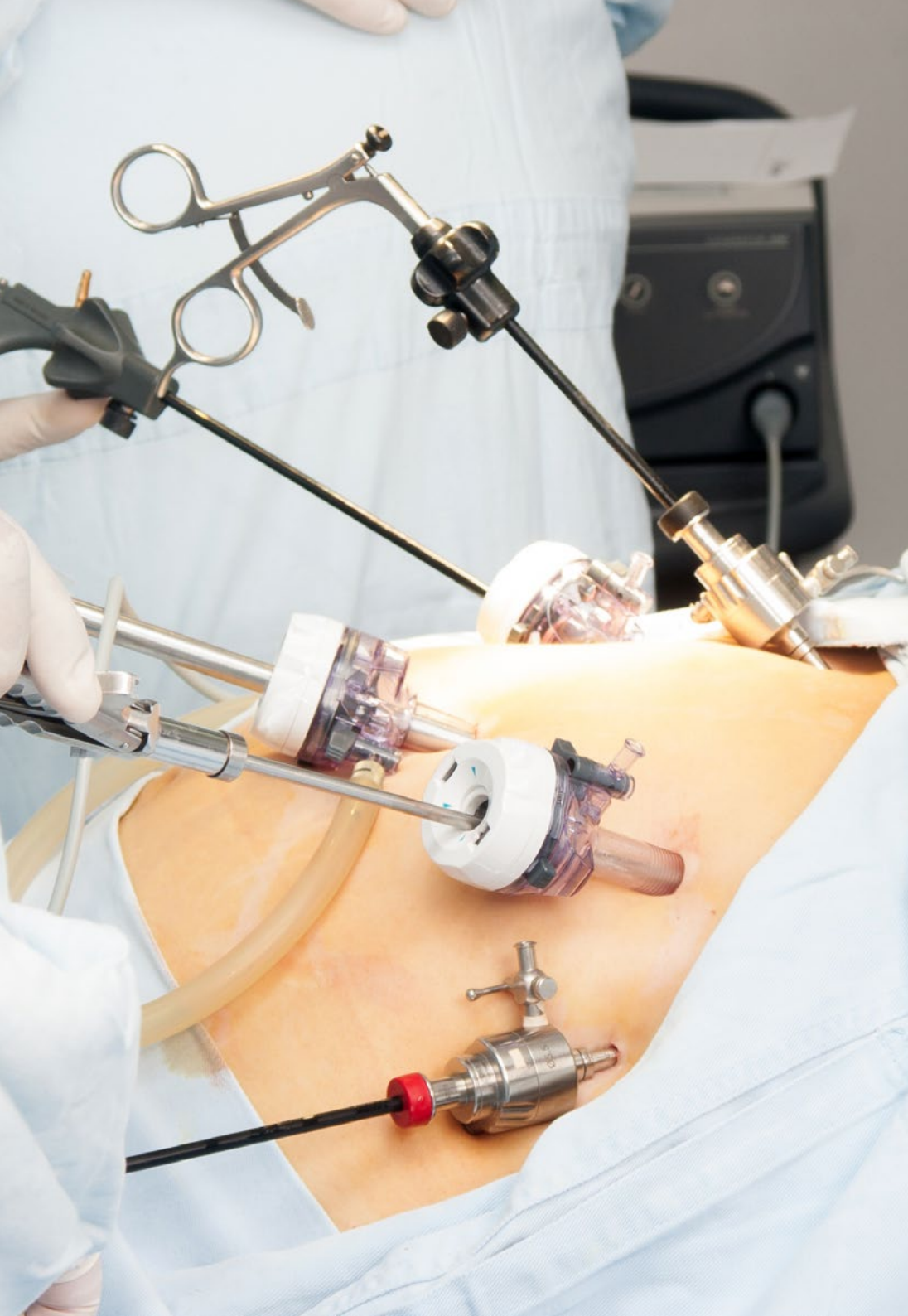
- 36.1. Cryobiologie Principes cryopréservation, agents cryoprotecteurs Systèmes de Cryopréservation. Facteurs affectant le processus de congélation Additifs. Application de la cryobiologie
- 36.2. La structure et la fonctionnalité des spermatozoïdes Processus physico-chimiques qui induisent la congélation des spermatozoïdes Facteurs déterminant de la fécondation et la viabilité des spermatozoïdes après décongélation
- 36.3. Cryoconservation du tissu ovarien Technique de laboratoire
- 36.4. Facteurs affectant la performance d'un programme de Cryopréservation
- 36.5. Comment gérer et organiser une biobanque et sa sécurité ?

Module 37. Préservation de la fertilité.

- 37.1. Préservation de la fertilité Épidémiologie du cancer Âge et reproduction
- 37.2. Préservation de la fertilité pour des raisons non médicales
- 37.3. Préservation de la fertilité pour des raisons oncologiques
- 37.4. Préservation de la fertilité pour des raisons non médicales et non oncologiques
- 37.5. Vitrification des ovocytes Technique et résultats
- 37.6. Cryoconservation du cortex ovarien
- 37.7. Cryoconservation des spermatozoïdes
- 37.8. La maturation des ovocytes In Vitro
- 37.9. Autres méthodes de préservation de la fertilité : chirurgie conservatrice dans le cancer gynécologique Transposition ovarienne
- 37.10. Traitement avec des analogues de la GnRH avant les traitements gonadotoxiques

Module 38. Génétique de la Reproduction

- 38.1. Concepts importants en génétique de la reproduction
- 38.2. L'épigénétique. Influence dans la reproduction
- 38.3. Techniques de diagnostic génétique
- 38.4. Anomalies génétiques liées à la stérilité féminine et masculine
- 38.5. Indications pour les études génétiques dans la reproduction assistée
- 38.6. Dépistage des maladies récessives Correspondance génétique
- 38.7. Diagnostic génétique pré-implantatoire dans les maladies monogéniques
- 38.8. Le dépistage génétique préimplantatoire dans les techniques de reproduction assistée
- 38.9. Mosaïcismes
- 38.10. Conseil et avis en matière de génétique



“ Développez votre carrière dans une spécialité très recherchée, en ouvrant de nouvelles opportunités tant dans la pratique clinique que dans la recherche ”

04

Objectifs pédagogiques

L'objectif principal est de fournir aux professionnels de la santé gynécologique une spécialisation complète et pointue qui leur permettra d'acquérir une compréhension approfondie des avancées les plus récentes dans le domaine de la reproduction assistée. Tout au long du programme, les étudiants acquerront les compétences nécessaires pour faire face à des pathologies gynécologiques complexes, en appliquant des approches innovantes en matière de diagnostic et de traitement. Les objectifs se concentrent sur la fourniture d'une formation avancée qui permet aux professionnels de diriger les soins aux patients et de gérer avec succès les procédures chirurgicales peu invasives.





“

*Relevez les défis de l'avenir
de la gynécologie grâce à des
connaissances pratiques et
actualisées qui vous permettront
d'exceller dans votre carrière”*



Objectifs généraux

- ♦ Mettre à jour les connaissances du spécialiste sur les procédures et techniques utilisées en gynécologie oncologique, en intégrant les dernières avancées de la discipline afin d'augmenter la qualité de sa pratique médicale quotidienne
- ♦ Connaître tous les outils disponibles pour la chirurgie endoscopique et hystéroscopique
- ♦ Connaître la préparation de la salle d'opération en endoscopie
- ♦ Apprendre les aspects généraux tels que l'ergonomie dans la salle d'opération de laparoscopie et d'électrochirurgie pour les procédures gynécologiques
- ♦ Appliquer différentes techniques appropriées au cas clinique spécifique
- ♦ Connaître l'anatomie pelvienne et abdominale féminine
- ♦ Créer un modèle d'entraînement (pelvi-trainer) pour la réalisation de sutures laparoscopiques et d'autres exercices conduisant à l'acquisition de compétences en matière de dissection et de coupe
- ♦ Connaître des techniques hystéroscopiques et leur application en pathologie utérine
- ♦ Établir des alternatives pour la gestion de la pathologie ovarienne bénigne
- ♦ Connaître la prise en charge de la pathologie utérine bénigne





Objectifs spécifiques

Module 1. Anatomie chirurgicale féminine

- ♦ Réviser l'anatomie de la paroi abdominale.
- ♦ Identifier les différentes parties du système lymphatique et leur gestion laparoscopique détaillée
- ♦ Connaître l'anatomie fonctionnelle du plancher pelvien féminin
- ♦ Explorer la zone vulvo-vaginale et sa relation avec la pathologie du plancher pelvien

Module 2. Chirurgie hystéroscopique

- ♦ Faire le point sur les avancées des nouvelles technologies en hystéroscopie telles , que les morcellateurs, les lasers et les systèmes d'ablation de l'endomètre
 - ♦ Décrire les outils pour la réalisation d'une hystéroscopie en salle de consultation
 - ♦ Mettre à jour la bibliographie sur les progrès de l'hystéroscopie
 - ♦ Expliquer les techniques avancées, telles que le traitement des malformations ou la myomectomie hystéroscopique
- Actualiser les indications de l'hystéroscopie en consultation ou en chirurgie

Module 3. Laparoscopie exploratoire et pathologie annexielle bénigne

- ♦ Définir la technique spécifique de suture et de nouage intracorporelle et extracorporelle.
- ♦ Adapter les espaces avasculaires à la chirurgie endoscopique

Module 4. Pathologie utérine bénigne et dysgénésie

- ♦ Mettre à jour les procédures de prise en charge de la pathologie ovarienne et tubaire bénigne, y compris la kystectomie et l'annexectomie
- ♦ Mettre à jour les procédures de manipulation des grandes tumeurs complexes

Module 5. Pathologie du plancher pelvien et utilisation de mailles vaginales

- ♦ Déterminer l'exploration de la zone vulvo-vaginale et sa relation avec la pathologie du plancher pelvien
- ♦ Examiner l'anatomie fonctionnelle du plancher pelvien féminin
- ♦ Revoir l'anatomie des nerfs sympathiques et parasympathiques du pelvis féminin
- ♦ Identifier les anomalies vasculaires abdomino-pelviennes

Module 6. Laparoscopie dans l'endométriose

- ♦ Évaluer en détail la patiente présentant une éventuelle endométriose.
- ♦ Intégrer les progrès dans l'application des techniques d'imagerie et des marqueurs tumoraux , pour le diagnostic de l'Endométriose

Module 7. Chirurgie mini-invasive

- ♦ Connaître l'histoire de la laparoscopie
- ♦ Connaître la préparation de la salle d'opération endoscopique

Module 8. Instrumentation, matériaux et électro-chirurgie

- ♦ Gérer la préparation du champ opératoire avant chaque opération.
- ♦ Établir la propreté de la peau et l'asepsie.

Module 9. Formation générale en chirurgie mini-invasive

- ♦ Identifier les instruments de dissection et de coupe , pour la laparoscopie et l'utilisation de chaque équipement
- ♦ Sélectionner l'optique appropriée pour chaque patient.
- ♦ Différencier les différents trocars d'entrée pour la réalisation d'interventions chirurgicales.
- ♦ Effectuer des exercices de simulation avec le pelvi-trainer.

Module 10. Apprentissage de la suture laparoscopique

- ♦ Explorer tout le matériel pour la suture laparoscopique, y compris les porte-sutures, les fils de suture, les aiguilles et autres instruments
- ♦ Décrire en détail tous les équipements accessoires pour la chirurgie laparoscopique gynécologique

Module 11. Complications de la chirurgie mini-invasive

- ♦ Mettre à jour les procédures de manipulation des lésions vasculaires par endoscopie
- ♦ Mettre à jour les procédures de manipulation des lésions intestinales par endoscopie

Module 12. Chirurgie ultra mini-invasive

- ♦ Expliquer les principales caractéristiques des adhérences et leur prévention
- ♦ Décrire la chromopertubation tubaire laparoscopique

Module 13. Chirurgie robotique en gynécologie

- ♦ Intégrer dans la pratique de nouvelles options telles , que la chirurgie sans trocart d'entrée
- ♦ Énumérer les avantages et les inconvénients de la chirurgie robotique en gynécologie

Module 14. Bases biologiques du Cancer

- ♦ Reconnaître et comprendre la base moléculaire de la carcinogenèse, ainsi que son développement et la production de métastases
- ♦ Définir les bases de la régulation de la croissance cellulaire

Module 15. Bases du traitement par chimiothérapie, effets indésirables et nouvelles thérapies

- ♦ Identifier les bases de l'utilisation des chimiothérapies en oncologie gynécologique, ainsi que leurs effets indésirables et leurs complications
- ♦ Identifier les facteurs fondamentaux influençant le traitement par chimiothérapie

Module 16. Cancer de l'Endomètre I

- ♦ Identifier les différents types de Cancer de l'Endomètre et appliquer les méthodes de diagnostic et d'extension de la maladie appropriées
- ♦ Actualiser les connaissances sur l'épidémiologie et l'étiopathogénie du Cancer de l'Endomètre

Module 17. Cancer de l'Endomètre II

- ♦ Évaluer les différents types de patients atteints de Cancer de l'Endomètre afin d'appliquer les traitements les plus appropriés à chaque cas
- ♦ Reconnaître les lésions précancéreuses de l'endomètre et appliquer le traitement le plus approprié

Module 18. Cancer du Col de l'Utérus I

- ♦ Différencier les pathologies pré-invasives du Col Utérin et appliquer correctement les méthodes de diagnostic précoce
- ♦ Déterminer l'étiologie, l'étiopathogénie du Cancer du Col de l'Utérus et ses stades de développement

Module 19. Cancer du Col de l'Utérus II

- ♦ Classifier et traiter les Cancers du col de l'utérus de la manière la plus appropriée
- ♦ Connaître les facteurs de risque de contracter le virus du Papillome Humain

Module 20. Cancer de l'Ovaire I

- ♦ Identifier les patientes à risque de Cancer de l'Ovaire et établir un diagnostic préopératoire précis
- ♦ Passer en revue l'épidémiologie et l'étiopathogénie du cancer des ovaires et des trompes de Fallope

Module 21. Cancer de l'Ovaire II

- ♦ Appliquer le traitement chirurgical ou chimiothérapeutique le plus approprié à chaque cas de Cancer de l'Ovaire
- ♦ Évaluer les lésions tubaires STIC comme précurseur du Cancer de l'Ovaire

Module 22. Cancer de la Vulve I

- ♦ Identifier la pathologie pré maligne de la vulve et appliquer les techniques de diagnostic appropriées à chaque cas.
- ♦ Interpréter un examen colposcopique et vulvaire normal, et interpréter les résultats anormaux de l'examen colposcopique et vulvoscopique.

Module 23. Cancer de la vulve II

- ♦ Diagnostiquer les Maladies invasives de la Vulve Évaluer la prise en charge la plus appropriée pour chaque cas de la maladie
- ♦ Examiner l'étiopathologie des lésions précancéreuses de la vulve et des lésions VIN et VAIN

Module 24. Sarcome Utérin I

- ♦ Sélectionner et classer les différentes formes anatomopathologiques du Sarcome Utérin
- ♦ Prendre en charge de manière appropriée la pathologie sarcomateuse de l'utérus, qu'elle soit précoce ou avancée, et évaluer correctement son pronostic

Module 25. Sarcome Utérin II

- ♦ Sélectionner et classer les différentes formes anatomopathologiques du Sarcome Utérin
- ♦ Identifier les facteurs de risque associés au développement d'un Sarcome de l'Utérus

Module 26. Tumeurs Gynécologiques Peu Fréquentes

- ♦ Identifier les différents types de Tumeurs Génitales moins fréquentes ainsi que le traitement et l'évolution correspondants
- ♦ Passer en revue les manifestations cliniques et le diagnostic du Cancer du Vagin

Module 27. Préservation de la fertilité

- ♦ Connaître les principales stratégies de préservation de la fertilité chez les patientes atteintes d'un cancer gynécologique
- ♦ Mettre à jour la gestion clinique et reproductive des patientes oncologiques, y compris les progrès de la recherche et les nouvelles techniques

Module 28. Chirurgie endoscopique en oncologie gynécologique

- ♦ Faire le point sur les aspects exploratoires de la laparoscopie pour les Cancers Gynécologiques
- ♦ Prévoir les éventuelles complications oncologiques dues uniquement à la technique endoscopique utilisée

Module 29. Laparoscopie et son influence sur la fertilité

- ♦ Décrire les particularités de l'endoscopie et de sa réalisation chez les patientes enceintes
- ♦ Mettre à jour les procédures des techniques de recanalisation tubaire
- ♦ Identifier les différentes utilisations de l'endoscopie en relation avec la fertilité des patients
- ♦ Mettre à jour la bibliographie sur les effets de l'endoscopie sur la fertilité

Module 30. Introduction. Anatomie La physiologie. Cycle cellulaire

- ♦ Étudier les développements et les avancées tout au long de l'histoire de la Médecine de la Reproduction
- ♦ Examiner les aspects liés à l'anatomie féminine et masculine, ainsi que ceux liés à la gamétogenèse et à la fécondation de l'ovocyte par le spermatozoïde

Module 31. Interaction des gamètes. La fécondation. Le développement embryonnaire

- ♦ Différencier différentes techniques de reproduction : stimulation de l'ovulation, insémination artificielle et Fécondation in vitro avec ou sans micro-injection de sperme
- ♦ Détailler l'indication des différentes techniques de reproduction
- ♦ Comprendre la possibilité d'utiliser des techniques de reproduction avec les gamètes de donneur
- ♦ Connaître les différents traitements coadjuvants qui pourraient être utilisés chez les patientes diagnostiquées avec une faible réserve ovarienne
- ♦ Traiter les différents types d'induction de l'ovulation en fonction du profil des patientes
- ♦ Connaître le cycle habituel des cycles d'insémination artificielle et des cycles de Fécondation In Vitro

Module 32. Étude du facteur féminin. Rôle de la chirurgie dans la reproduction

- ♦ Étudier la relation possible entre la stérilité et l'infertilité du facteur tubaire
- ♦ Approfondir les modifications histologiques, immunologiques et microbiologiques de l'endomètre et les techniques actuelles pour les évaluer
- ♦ Étudier les principes de base de la réserve ovarienne
- ♦ Distinguer les facteurs qui peuvent affecter la capacité de reproduction féminine au niveau de la diminution de la réserve ovarienne

Module 33. Laboratoire d'Andrologie

- ♦ Approfondir l'étude de base au niveau masculin
- ♦ Interpréter les valeurs normales d'un séminogramme
- ♦ Connaître les facteurs qui peuvent affecter la capacité de reproduction masculine en termes de qualité, de motilité, de morphologie, d'aneuploïdie ou de fragmentation de l'ADN des spermatozoïdes
- ♦ Approfondir les études spécifiques actuelles sur le facteur masculin, ainsi que les techniques avancées

Module 34. Traitements reproductifs. Médicaments. Protocoles de stimulation

- ♦ Gérer les différents médicaments utilisés dans la stimulation de l'ovulation
- ♦ Connaître les différents protocoles de stimulation en fonction des caractéristiques du patient
- ♦ Développer les techniques de FIV/ICSI (micromanipulation) dès le début : SUZI, PZD, ROSI, ELSI, IMSI, PICSI, *hatching* assistée
- ♦ Examiner la composition des milieux de culture et des exigences en fonction du moment du développement de l'embryon

Module 35. Techniques de micromanipulation

- ♦ Comprendre la nécessité d'établir des indicateurs de qualité généraux et spécifiques pour chaque laboratoire afin de maintenir les meilleures conditions dans le laboratoire
- ♦ Étudier l'impact des myomes sur la fertilité
- ♦ Analyser les indications chirurgicales possibles chez les patientes souffrant de myomes et d'infertilité
- ♦ Approfondir les connaissances sur le l'impact des malformations utérines dans la fertilité

Module 36. Cryopréservation de gamètes et d'embryons

- ♦ Étudier les indications du « *freeze all* »
- ♦ Connaître et traiter les éventuelles complications dérivées des traitements de reproduction assistée
- ♦ Analyser médicaments utilisés pour la préparation endométriale des cycles de cryotransfert d'embryons substitués
- ♦ Actualiser les différents protocoles de soutien de la phase lutéale

Module 37. Préservation de la fertilité

- ♦ Étudier normes européennes visant à établir les critères minimaux requis dans les unités de reproduction (ISO/UNE)
- ♦ Approfondir les définitions et les indications d'étude du couple présentant des fausses couches ou des échecs d'implantation répétés
- ♦ Développer le niveau de preuve pour chacun des tests demandés
- ♦ Connaître les différentes options de traitement

Module 38. Génétique de la reproduction

- ♦ Étudier les concepts de base de la génétique
- ♦ Développer les concepts de base de la génétique de la reproduction
- ♦ Analyser le concept "épigénétique" et de son influence sur la reproduction
- ♦ Connaître les différentes techniques de diagnostic génétique, les plateformes existantes et l'application de chacune d'entre elles en fonction de l'objectif du diagnostic



Accédez aux outils d'élite qui vous permettront d'être à la pointe des dernières avancées en matière de procréation assistée et de techniques gynécologiques innovantes”

05

Méthodologie d'étude

TECH Euromed University est la première au monde à combiner la méthodologie des **case studies** avec **Relearning**, un système d'apprentissage 100% en ligne basé sur la répétition guidée.

Cette stratégie d'enseignement innovante est conçue pour offrir aux professionnels la possibilité d'actualiser leurs connaissances et de développer leurs compétences de manière intensive et rigoureuse. Un modèle d'apprentissage qui place l'étudiant au centre du processus académique et lui donne le rôle principal, en s'adaptant à ses besoins et en laissant de côté les méthodologies plus conventionnelles.



“

*TECH Euromed University vous prépare
à relever de nouveaux défis dans des
environnements incertains et à réussir
votre carrière”*

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 rigueur 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”

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.



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.

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.



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

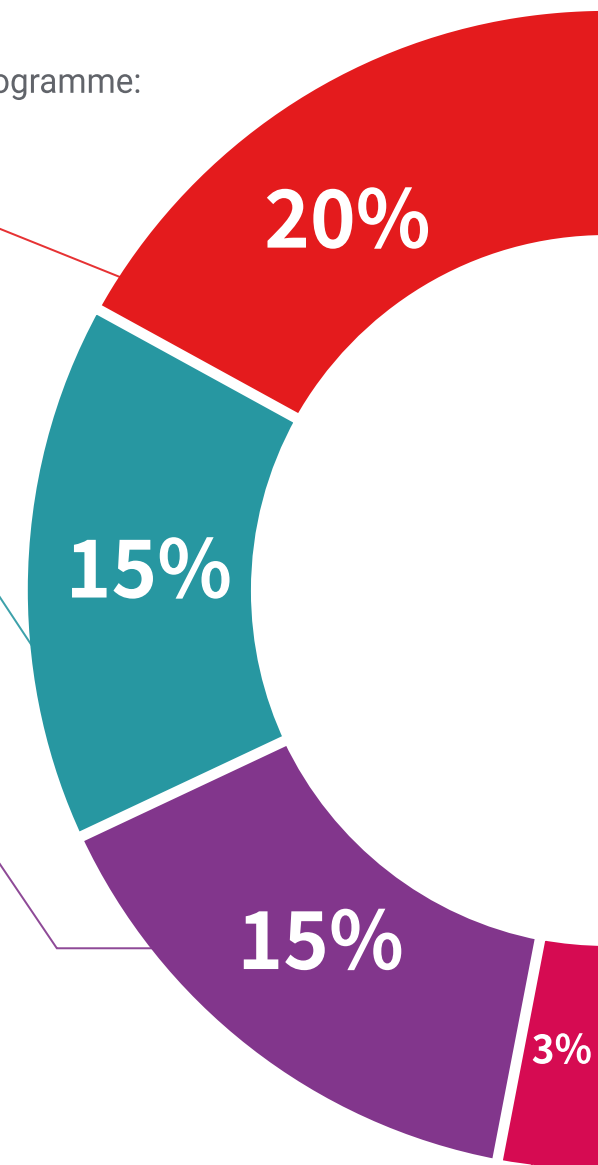
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias qui incluent de l'audio, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

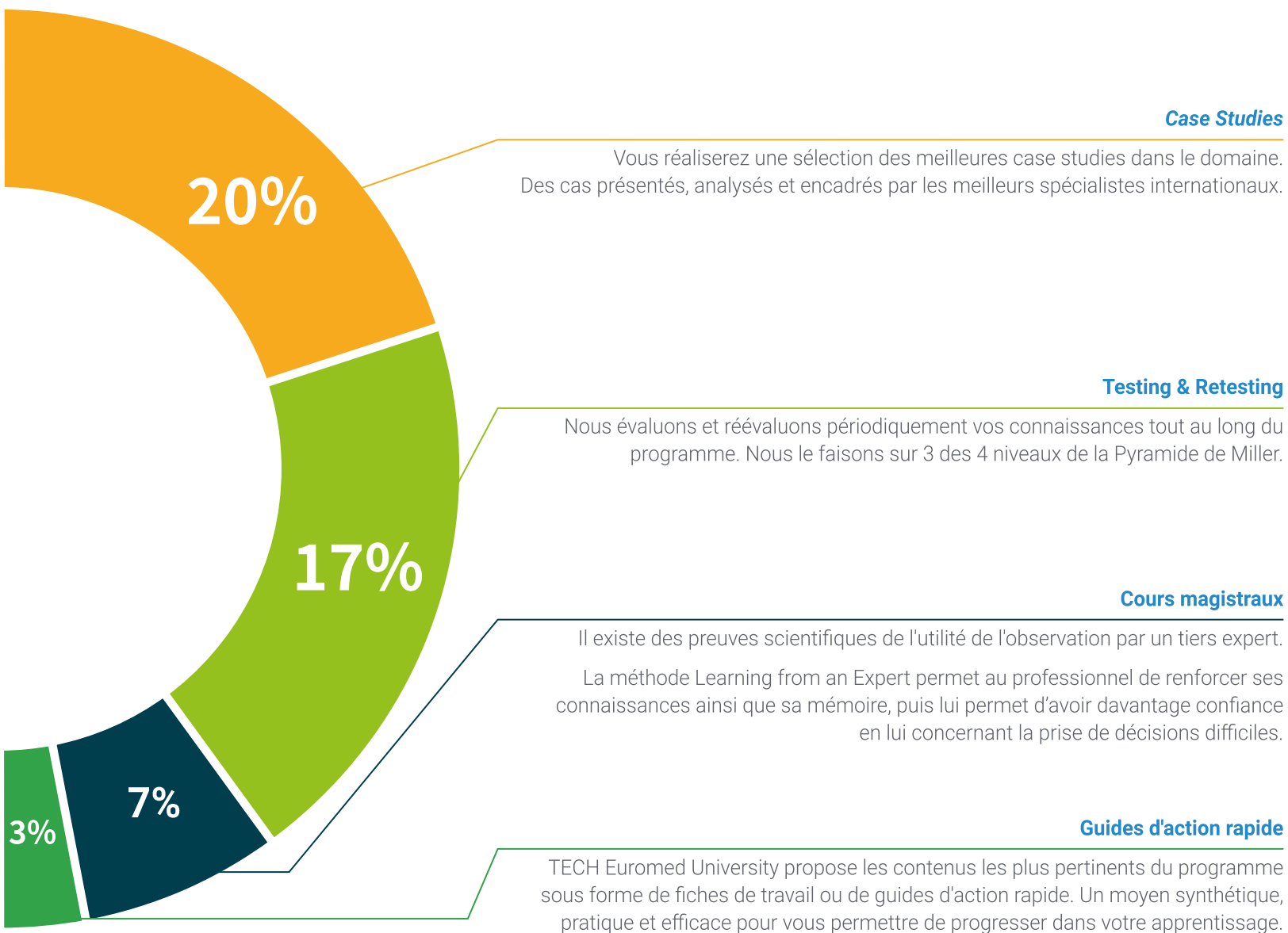
Ce système éducatif unique de présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que «European Success Story».



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.



06

Corps Enseignant

Le corps enseignant de ce Mastère Spécialisé Avancé est une de ses valeurs fondamentales. Choisis parmi les meilleurs du secteur, ils constituent un groupe d'experts reconnus qui connaissent non seulement les aspects théoriques de ce type de travail, mais aussi chacun de ses aspects et les différentes situations dans lesquelles les professionnels peuvent se trouver. En outre, d'autres spécialistes au prestige reconnu participent à sa conception et à sa préparation, complétant ainsi le programme de manière interdisciplinaire. Une équipe de professionnels de haut niveau qui seront vos alliés pour vous aider à faire le saut vers le plus haut niveau de compétence dans votre profession.



“

*Votre chemin vers l'excellence
en matière de soins de santé
gynécologiques commence
par un coaching spécialisé qui
transformera votre pratique”*

Directeur Invité International

Le Dr Reitan Ribeiro est le premier chirurgien à avoir introduit les techniques avancées de **Chirurgie Oncologique Laparoscopie** au Paraná, ce chirurgien brésilien est l'une des figures les plus importantes dans ce domaine. À tel point qu'il a même été reconnu comme citoyen d'honneur de la ville de Curitiba, pour souligner son travail dans la création et le développement de la technique de la **Transposition Utérine**.

L'IJGC, International Journal of Gynaecological Cancer, a également reconnu le travail exceptionnel du Dr Reitan Ribeiro. De plus, ses publications portent sur la **Transposition Utérine Robotisée dans le Cancer du Col de l'Utérus**, la **Transposition Utérine après une Trachélectomie Radicale**, et il a dirigé des recherches sur la technique de la **Transposition Utérine** pour les patientes atteintes de **Cancers Gynécologiques et souhaitant préserver leur fertilité**. Il a reçu le **Prix National de l'Innovation Médicale** pour ses recherches dans le domaine de la Transposition Utérine, en soulignant ces avancées dans la préservation de la fertilité du patient.

Sa carrière professionnelle n'a pas été sans succès, puisqu'il a occupé de nombreux postes à grande responsabilité au sein du prestigieux Hôpital Erasto Gaertner. Actuellement, il y dirige le programme de recherche de **Gynécologie Oncologique**, et dirige également le programme de bourses de recherche dans cette spécialité, ainsi que la coordination du programme de formation en **Chirurgie Robotique en Chirurgie Gynécologique**.

Au niveau académique, il a effectué des stages dans de nombreux centres prestigieux, dont le Memorial Sloan Kettering Cancer Center, l'université McGill et l'Institut National du Cancer au Brésil. Il combine ses responsabilités cliniques avec des activités de conseil pour des entreprises médicales et pharmaceutiques de premier plan, et principalement à Johnson & Johnson et Merck Sharp & Dohme.



Dr Ribeiro, Reitan

- Directeur de la Recherche en Oncologie Gynécologique à l'Hôpital Erasto Gaertner, Curitiba, Brésil
- Directeur de Recherche, Département d'Oncologie Gynécologique, Hôpital Erasto Gaertner, Curitiba, Brésil
- Directeur du Programme de Bourses de Recherche en Oncologie Gynécologique à l'hôpital Erastus Gaertner
- Directeur du Programme de Formation en Chirurgie Robotique du Service en Oncologie Gynécologique de l'Hôpital Erastus Gaertner
- Chirurgien Principal au Service en Oncologie Gynécologique de l'Hôpital Erastus Gaertner
- Directeur du Programme pour Oncologues Résidents à l'Hôpital Erastus Gaertner
- Consultant chez Johnson & Johnson et Merck Sharp & Dohme
- Diplôme de Médecine à l'Université fédérale des sciences de la santé de Porto Alegre
- Bourse en Chirurgie Gynécologique Oncologique au Memorial Sloan Kettering Cancer Center
- Bourse en Chirurgie Minimale Invasive à l'Université McGill
- Stages à l'Hôpital Governador Celso Ramos, l'Institut National du Cancer du Brésil et l'Hôpital Erasto Gaertner
- Certification en Chirurgie Oncologique par la Société de Chirurgie Oncologique du Brésil



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

Directeur Invité International

Le Docteur Allan Covens est une éminence internationale dans le domaine de l'**Oncologie Gynécologique**. Tout au long de sa brillante carrière professionnelle, l'expert a étudié les **tumeurs germinales**, la **Maladie Trophoblastique Gestationnelle**, le **Cancer du Col de l'Utérus**, ainsi que les techniques de chirurgie radicale et reconstructive. Il est notamment une référence pour ses innovations médicales qui, après différents types de chirurgie, visent à préserver la fertilité des patientes. Grâce à ces contributions, il a accumulé plus de 32 prix et bourses.

En outre, cet éminent spécialiste a effectué des **interventions en direct** sur **plusieurs continents**, apportant également ses contributions médicales dans près de 30 pays à travers le monde par le biais de conférences. Il est l'**auteur de plus de 135 publications évaluées** par des pairs et a participé à la rédaction de 16 manuels sur l'Oncologie Gynécologique. Un autre de ses ouvrages est un DVD/livre sur les **techniques laparoscopiques avancées** dans ce domaine de la santé des femmes.

Le Docteur Covens a également présidé la **Division d'Oncologie Gynécologique** à l'Université de Toronto et au **Centre des Sciences de la Santé de Sunnybrook**. À Sunnybrook, il a dirigé sa bourse pour former des scientifiques potentiels pendant 13 ans. Il est également membre du Comité d'Examen du Cours Global et coordonne le Comité des Tumeurs Rares. Il est également membre de MAGIC, une équipe multidisciplinaire qui **élabore des protocoles pour les tumeurs germinales malignes**.

Il fait également partie du **comité de rédaction** de la **Revue Cancer** et révisé des articles pour **Lancet Oncology**, **Gynecologic Oncology**, **International Journal of Gynecologic Cancer**, ainsi que pour de nombreuses autres revues.



Dr Covens, Allan

- Directeur du Service d'Oncologie Gynécologique au Centre Sunnybrook, Université de Toronto, Canada
- Conseiller à l'Université Moi, Eldoret, Kenya
- Ancien Président de la Société Internationale du Cancer Gynécologique (IGCS)
- Conseiller auprès du Comité de Rédaction du Journal Cancer
- Spécialiste en Obstétrique et Gynécologie de l'Université de Western Ontario
- Diplôme en Médecine de l'Université de Toronto
- Bourse de Recherche en Oncologie Gynécologique à l'Université de Toronto/McMaster
- Membre de : Comité des Tumeurs Rares, Gynécologie, Comité Trophoblastique Cervical et Gestationnel du GRN

“

Profitez de l'occasion pour vous informer sur les derniers développements dans ce domaine afin de les appliquer à votre pratique quotidienne"

Directeur Invité International

Le Docteur Michael Grynberg est un éminent **Gynécologue-Obstétricien** dont les recherches en **Endocrinologie de la Reproduction, en Infertilité** et en **Andrologie** ont eu un impact international. Il a également été un pionnier dans le domaine de la **préservation de la fertilité** chez les **patients atteints de cancer**. Ses études de pointe dans ce domaine ont permis à des personnes confrontées à des **traitements médicaux agressifs** de conserver des options pour préserver leur **capacité de reproduction**.

Grâce à ses connaissances approfondies dans ce domaine scientifique, le Docteur Grynberg a participé à la Fondation de la **Société Française d'Oncofertilité** et en est devenu le **président élu**. Parallèlement, il dirige le **Département de Médecine de la Reproduction et de Préservation de la Fertilité** au Centre Hospitalier Universitaire Antoine-Béclère. Il est également membre du Groupe d'Endocrinologie de la Reproduction de la **Société Européenne de Reproduction Humaine et d'Embryologie (ESHRE)**. En outre, elle dirige le **Collège National des Obstétriciens et Gynécologues (CNGOF)** dans son pays.

Il a également publié **trois livres** et accumulé plus de **350 publications scientifiques** dans des revues et des présentations de conférences. Dans ces publications, elle a abordé des sujets allant de la **maturation des ovocytes in vitro**, en cas de résistance ovarienne, à l'étude du rôle de ZO-1 dans la **différenciation des cellules trophoblastes placentaires humaines**. Une autre de ses contributions a été la description du Taux d'Écoulement Folliculaire (FORT) comme moyen d'évaluer la sensibilité des follicules à la FSH. Il est également l'auteur d'une approche perturbatrice basée sur l'**administration intraovarienne d'AMH** pour prévenir la **perte folliculaire** et l'altération de la fertilité après l'administration de cyclophosphamide.

En termes de développement des compétences, le Docteur Grynberg a suivi une mise à jour académique intensive. Il a terminé sa spécialisation à la Faculté Lariboisière à Paris et a également effectué un séjour de formation au **Centre de Médecine de la Reproduction** du New York Presbyterian Hospital.



Dr Grynberg, Michael

- Directeur du Service de Médecine de la Reproduction au Centre Hospitalier Antoine-Béclère, Paris, France
- Chef du Département de Médecine de la Reproduction - Préservation de la Fertilité, Hôpital Jean-Verdier de Bondy
- Directeur du Collège National des Gynécologues Obstétriciens de France
- Président de la Société Française d'Oncofertilité
- Docteur en Médecine de la Faculté Lariboisière à Paris
- Stage au Centre de Médecine de la Reproduction, New York Presbyterian Hospital, New York
- Membre de : Société Européenne de Reproduction Humaine et d'Embryologie (ESHRE)

“

Apprenez des meilleurs est le meilleur moyen d'atteindre la qualité dans votre profession"

Directeur Invité International

Le Docteur Anil K. Sood est un gynécologue oncologue de premier plan et un scientifique internationalement reconnu pour ses contributions à l'étude et au traitement du Cancer de l'Ovaire. À cet égard, il a été Vice-président de la Recherche Translationnelle dans les Départements d'Oncologie Gynécologique et de Biologie du Cancer au MD Anderson Cancer Center de l'Université du Texas, où il a également été Co-Directeur du Centre pour l'Interférence ARN et l'ARN Non Codant. En outre, il a dirigé le Programme de Recherche Multidisciplinaire Blanton-Davis sur le Cancer de l'Ovaire et a co-dirigé le Programme Ovarian Cancer Moon Shot. En fait, ses recherches se sont concentrées sur la Biologie du Cancer, en particulier sur l'Angiogenèse, la Métastase et la Thérapie ARNi.

Il a également été le pionnier du développement de nouvelles stratégies pour l'administration d'ARN Interférent (siRNA) dans le traitement du Cancer, réalisant des avancées significatives dans la création de thérapies ciblées pour des cibles auparavant considérées comme « impossibles à traiter ». Ses recherches ont également porté sur l'influence du Stress Neuroendocrinien sur la croissance des tumeurs et sur les mécanismes de résistance aux traitements anticancéreux. Ces recherches ont permis des avancées cruciales dans la compréhension de l'impact du microenvironnement tumoral et des effets neuronaux sur la progression du Cancer Gynécologique.

Il a reçu de nombreux prix, notamment le prix *Research Professor Award* de l'*American Cancer Society* et le prix *Claudia Cohen Research Foundation* pour un Chercheur Exceptionnel dans le domaine du Cancer Gynécologique. Il a contribué à plus de 35 chapitres de livres et à de nombreuses publications scientifiques évaluées par des pairs, et a déposé 11 brevets et licences technologiques. En fin de compte, son travail a été déterminant dans le milieu universitaire et la pratique clinique, où il a continué à partager son expertise en tant que conférencier invité et leader dans la recherche sur le Cancer Gynécologique.



Dr Sood, Anil K.

- Vice-président de la Recherche Translationnelle au MD Anderson Cancer Center, Texas, États-Unis
- Codirecteur du Centre d'Interférence ARN et d'ARN Non Codant au MD Anderson Cancer Center
- Directeur du Programme de Recherche Multidisciplinaire Blanton-Davis sur le Cancer de l'Ovaire
- Codirecteur du Programme Ovarian Cancer Moon Shot
- Spécialiste en Oncologie Gynécologique des Hôpitaux de l'Université de l'Iowa
- Docteur en Médecine de l'Université de Caroline du Nord
- Membre de : Société Américaine de Recherche Clinique (ASCI), Association Américaine pour l'Avancement de la Science (AAAS) et Association des Médecins Américains (AAP)



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

Direction



Dr Iniesta Pérez, Silvia

- ♦ Coordinatrice de l'Unité de Reproduction à l'Hôpital Universitaire La Paz
- ♦ Médecin Spécialiste en Gynécologie et Obstétrique à l'Hôpital Ruber Internacional
- ♦ Médecin du Travail par Intérim à l'Hôpital Universitaire Infanta Sofía
- ♦ Médecin Spécialiste en Gynécologie et Obstétrique à l'Hôpital Universitaire Santa Cristina
- ♦ Médecin Déléguée à l'Hôpital Universitaire de La Paz
- ♦ Chargée de cours dans le cadre d'Études Universitaires et Postuniversitaires en Médecine
- ♦ Chercheuse Principale de 5 Études Multicentriques
- ♦ Auteure de plus de 30 articles publiés dans des revues scientifiques
- ♦ Conférencière dans plus de 30 cours scientifiques
- ♦ Master en Génomique et Génétique Médicale à l'Université de Grenade
- ♦ Master en Chirurgie Mini-invasive en Gynécologie à l'Université CEU Cardenal Herrera



Dr Franco Iriarte, Yosu

- ♦ Directeur du Laboratoire de reproduction de l'Hôpital Ruber Internacional
- ♦ Directeur du Laboratoire de Reproduction du Centre de Santé Virgen del Pilar
- ♦ Directeur de l'Institut Basque de Fertilité
- ♦ Membre du Groupe d'Intérêt sur la Préservation de la Fertilité de la Société Espagnole de Fertilité (SEF)
- ♦ Docteur en Biologie Moléculaire de l'Université de Navarre
- ♦ Master en Conseil Génétique de l'Université Rey Juan Carlos
- ♦ Licence en Biologie de l'Université de Navarre

Professeurs

Dr Álvarez Álvarez, Pilar

- ♦ FEA de Gynécologie et Obstétrique à l'Hôpital Infanta Sofia
- ♦ Spécialiste en Gynécologie et Obstétrique à l'Hôpital Universitaire Santa Cristina de Madrid
- ♦ Auteure et co-auteure d'articles publiés dans des revues scientifiques
- ♦ Docteur en Médecine et Chirurgie, Université Autonome de Madrid

Dr Fernández Pascual, Esaú

- ♦ FEA en Urologie à l'Hôpital Universitaire de La Paz
- ♦ Médecin Assistante en Urologie à l'Institut Lyx d'Urologie
- ♦ Auteur de plusieurs articles publiés dans des revues scientifiques
- ♦ Membre de : AEU, SUM, EAU

Dr Bescós Villa, Gonzalo

- ♦ Biologiste Expert en Génétique
- ♦ Collaborateur du Centre de Recherche Biologique du Conseil National de la Recherche Scientifique
- ♦ Master Interuniversitaire en Génétique et Biologie Cellulaire de l'Université Complutense de Madrid, de l'Université Autonome de Madrid et de l'Université d'Alcalá
- ♦ Stage Curriculaire dans le Groupe de María Blasco au Centre National de Recherche Oncologique
- ♦ Stage Extrascolaire dans le Service de Génétique de l'Hôpital Ruber Internacional

Mme Villa Milla, Amelia

- ♦ Embryologiste Principale à l'Hôpital Ruber Internacional
- ♦ Assistante de Recherche à l'Hôpital Ruber Internacional
- ♦ Licence en Sciences Biologiques

Mme Fernández Díaz, Mar

- ♦ Embryologiste Principale et Chercheuse dans le domaine de la Reproduction Assistée
- ♦ Co-directrice et responsable du Laboratoire de Reproduction Assistée de la Clinica Ergo
- ♦ Embryologiste Senior en FIV4 Institut de la Reproduction Humaine
- ♦ Participation à plus de 10 projets de recherche liés à la Reproduction Assistée et au Cancer
- ♦ Master Officiel en Biologie et Technologie de la Reproduction, Université d'Oviedo
- ♦ Licence en Biochimie de l'Université d'Oviedo
- ♦ Licence en Chimie de l'Université d'Oviedo

Dr Gayo Lana, Abel

- ♦ Biologiste Expert en Embryologie
- ♦ Cofondateur de la Clinique ERGO
- ♦ Directeur du Laboratoire d'Embryologie de la FIV4
- ♦ Embryologiste à l'Unité de Reproduction de l'Hôpital Universitaire Central des Asturies
- ♦ Chargé de cours dans le cadre d'études postuniversitaires en Biologie
- ♦ Membre de : Conseil d'Administration de l'Association pour l'Étude de la Biologie de la Reproduction (ASEBIR)
- ♦ Docteur en Biologie de l'Université d'Oviedo
- ♦ Master en Reproduction Humaine de la Société Espagnole de Fertilité (SEF)

Mme Sotos Borrás, Florencia

- ♦ Embryologiste Principale au Laboratoire de Reproduction de l'Hôpital Ruber Internacional
- ♦ Superviseuse du Laboratoire de Radio-immunoanalyse de l'Institut Madrilène de Gynécologie Intégrale (IMGI)
- ♦ Licence en Sciences Biologiques de l'Université Autonome de Madrid
- ♦ Spécialisation en Biochimie et Biologie Moléculaire à l'Université Autonome de Madrid
- ♦ Formation de Responsable des Installations Radioactives, Infocitec

Mme Cuevas Sáiz, Irene

- ♦ Directrice du Laboratoire d'Embryologie de l'Hôpital Général de Valence
- ♦ Présidente du Groupe d'Intérêt en Embryologie
- ♦ Chargée de cours dans le cadre des études de troisième cycle en Reproduction Humaine Assistée
- ♦ Coordinatrice du Comité d'Inscription de la SEF
- ♦ Licence en Biologie de l'Université de Valence
- ♦ Représentante espagnole à l'EIM
- ♦ Master Officiel en Biotechnologie de la Reproduction Humaine Assistée
- ♦ Master en Reproduction Humaine

Dr Carrillo de Albornoz Riaza, Elena

- ♦ Cheffe de l'Unité de Reproduction Assistée de l'Hôpital Ruber Internacional
- ♦ Gynécologue du Service de Gynécologie et d'Obstétrique de l'Hôpital Ruber Internacional
- ♦ Gynécologue de l'Unité des Femmes de l'Hôpital Ruber Internacional
- ♦ Coordinatrice de l'Unité de Reproduction de l'Hôpital Ruber Internacional
- ♦ Médecin Spécialiste du Service d'Obstétrique et de Gynécologie de l'Hôpital Universitaire de l'Aire
- ♦ Chargée de cours dans le cadre d'études universitaires et de programmes de formation Médicale
- ♦ Auteure et coauteure de plus de 10 publications dans des revues scientifiques nationales et internationales
- ♦ Intervenante dans plus de 50 congrès et réunions scientifiques, avec un accent particulier sur la Reproduction Assistée

Dr Vegas Álvarez, Ana María

- ♦ Médecin Spécialiste de l'Unité de Pédiatrie
- ♦ Médecin Collaboratrice du Département de Pédiatrie et Immunologie, Obstétrique et Gynécologie de l'Hôpital Universitaire Río Hortega
- ♦ Spécialiste en Obstétrique et Gynécologie
- ♦ Licence en Médecine et en Chirurgie

Dr Solé Inarejos, Miquel

- ♦ Responsable du Laboratoire de Cryoconservation à l'HU Dexeus
- ♦ Embryologiste senior du Laboratoire de Fécondation In Vitro à l'Hôpital Universitaire Dexeus
- ♦ Chargé de cours dans le cadre du Master en Biologie de la Reproduction
- ♦ Doctorat en Biologie Cellulaire de l'Université Autonome de Barcelone
- ♦ Licence en Biologie et Biochimie
- ♦ Membre de : Société Espagnole de Fertilité (SEF), Société Européenne de Reproduction Humaine et d'Embryologie (ESHRE)

Mme Gay Fernández-Vegue, Rosina

- ♦ Embryologiste à l'Institut de Reproduction Assistée de l'Hôpital International Ruber
- ♦ Biologiste au Laboratoire de Génétique et de Fécondation In Vitro de la Clinique 2200
- ♦ Biologiste dans les Laboratoires de Génétique, de Fécondation In Vitro et d'Analyse Clinique de l'Instituto Madrileño de Ginecología Integral SL
- ♦ Licence en Sciences Biologiques avec une spécialisation en Biochimie de l'Université Complutense de Madrid

Dr Messeguer, Marcos

- ♦ Embryologiste Principal et Chercheur Scientifique
- ♦ Superviseur Scientifique de l'Équipe IVI
- ♦ Embryologiste Principal à l'IVIRMA Valence
- ♦ Responsable du Groupe de Recherche sur les Biomarqueurs, la Médecine Génomique, les Statistiques et l'Analyse de Données Massive dans la Reproduction Humaine Assistée
- ♦ Chargé de cours dans le cadre d'études de troisième cycle en Biologie
- ♦ Auteur de plus de 175 articles scientifiques
- ♦ Conférencier à plus de 700 congrès nationaux et internationaux
- ♦ Docteur en Biologie de la Reproduction de l'Université de Valence
- ♦ Licence en Sciences Biologiques de l'Université de Valence
- ♦ Master en Méthodes de Recherche : Conception et Statistiques de l'Université autonome de Barcelone
- ♦ Lauréat à trois reprises du Prix de la Recherche de la Société Espagnole de Fertilité et à cinq reprises du Prix de la Recherche de la Société Espagnole d'Embryologie

Dr Silva Zaragüeta, Patricia

- ♦ Spécialiste en Obstétrique et Gynécologie à l'Hôpital La Paz
- ♦ Spécialiste en Médecine Reproduction à l'Hôpital Universitaire La Paz
- ♦ Chercheuse dans le domaine de la Reproduction, de la Gynécologie et de l'Obstétrique
- ♦ Développeuse du traitement de fécondation in vitro Essure
- ♦ Docteur en Médecine et Chirurgie, Université Autonome de Madrid

Dr Hurtado de Mendoza, María Victoria

- ♦ Embryologiste Principale, Experte en Reproduction Humaine Assistée
- ♦ Spécialiste en Biologie à l'Hôpital Universitaire Puerta del Mar
- ♦ Embryologiste Clinique au Centre Hispalense de Reproducción Asistida (CEHISPRA)
- ♦ Embryologiste Clinique Senior à Masvida Reproducción
- ♦ Embryologiste Clinique Senior à l'Unité de Reproduction Assistée de l'Hôpital Quirónsalud Sagrado Corazón Seville
- ♦ Chargée de cours dans le cadre d'études universitaires de troisième cycle
- ♦ Auteure et co-auteure de chapitres de livres et d'articles scientifiques
- ♦ Docteur en Sciences Biologiques

Dr Horcajadas, José Antonio

- ♦ Biologiste Spécialisé dans la Génétique de la Reproduction Humaine
- ♦ Fondateur de Homu Invest
- ♦ Fondateur de Fullgenomics
- ♦ Directeur Scientifique et Fondateur de SINAE
- ♦ Directeur Scientifique d'Overture Life
- ♦ Directeur de Laboratoire à la Fondation IVI
- ♦ Chercheur à Aragón I+D
- ♦ Chargé de cours à l'université
- ♦ Auteur de plus de 10 livres et de plus de 50 publications scientifiques
- ♦ Licence en Biologie Moléculaire et Biochimie de l'Université Autonome de Madrid
- ♦ Doctorat en Sciences Biologiques de l'Université Autonome de Madrid

M. Alcaide Raya, Antonio

- ♦ Embryologiste Principal et expert en Reproduction Assistée
- ♦ Directeur technique et cofondateur d'ASSACELL Biologists
- ♦ Associé, Embryologiste Senior et Co-fondateur de ReproFiv
- ♦ Embryologiste Senior Responsable du Laboratoire d'Andrologie et d'Embryologie du Centre FIV
- ♦ Membre du Conseil d'Administration de l'Association pour l'Étude de la Biologie de la Reproduction
- ♦ Licence en Biologie de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Master en Biologie du Développement et Embryologie de l'Université de Valence
- ♦ Expert en Génétique Médicale de l'Université d'Alcalá

Dr Costa Borges, Nuno Luis

- ♦ Embryologiste et Chercheur orienté vers l'Embryologie
- ♦ Directeur scientifique et cofondateur d'*Embryotools*
- ♦ Embryologiste clinique à la Clinique IVI de Barcelone
- ♦ Auteur de nombreuses publications scientifiques relatives à l'Embryologie
- ♦ Intervenant lors de Conférences et de réunions scientifiques sur l'Embryologie
- ♦ Diplôme en Biochimie de l'Université de Coimbra
- ♦ Doctorat en Biologie Cellulaire de l'Université Autonome de Barcelone

Mme Carmen Cañadas, María

- ♦ Coordinatrice du Département Génétique de Ginefiv
- ♦ Embryologiste à Ginefiv
- ♦ Doctorat en Gynécologie et Obstétrique de l'Université Autonome de Madrid.
- ♦ Licence en Biologie de l'Université Autonome de Madrid
- ♦ Experte en Génétique Clinique de l'Université d'Alcalá
- ♦ Senior Clinical Embryologist de l'ESHRE

Dr Eguizabal Argai, Cristina

- ♦ Chercheuse principale au Centre Basque de Transfusion et de Tissus Humains
- ♦ Coordinateur du Groupe de Recherche sur la Thérapie Cellulaire, les Cellules Souches et les Tissus de Biocruces Bizkaia
- ♦ Auteure et co-auteure de plusieurs revues scientifiques
- ♦ Licence en Biologie de l'Université de Navarre
- ♦ Docteur en Biologie Cellulaire de l'Université du Pays Basque
- ♦ Membre du Comité d'Éthique de l'ESHRE et du Réseau National de Thérapies Avancées RICORS TERA-V de l'ISCIII

Dr Vendrell Montón, F. Xavier

- ♦ Responsable de l'Unité de Génétique Reproductive dans les Systèmes Génomiques
- ♦ Chercheur Principal dans des projets orientés vers la Reproduction Assistée et la Génétique
- ♦ Auteur de plus de 40 articles internationaux relatifs à la Reproduction Assistée et à la Génétique
- ♦ Conférencier au niveau universitaire dans le domaine de la Biologie
- ♦ Intervenant régulier lors de conférences scientifiques
- ♦ Docteur en Sciences Biologiques de l'Université de Valence
- ♦ Membre de: ASEBIR, SEF, AEGH, ESHRE, PDGIS

Dr Meliá Fullana, Elena

- ♦ Médecin Assistante en Obstétrique et Gynécologie à l'Unité des Femmes - Hôpital Ruber Internacional
- ♦ Experte en Échographie en Gynécologie et Obstétrique par SEGO
- ♦ Spécialisée en Obstétrique et Gynécologie à l'Hôpital La Paz de Madrid
- ♦ Licence en Médecine et de Chirurgie de l'Université Complutense de Madrid

Dr Sáez de la Mata, David

- ♦ Médecin Spécialiste en Gynécologie et Obstétrique à l'Hôpital Universitaire Infanta Sofía
- ♦ Gynécologue Spécialisé en Médecine de la Reproduction à Ginemed
- ♦ Gynécologue Spécialisé en Médecine de la Reproduction à Sanitas
- ♦ Chargé de cours collaborant aux études universitaires en Médecine
- ♦ Master en Contraception et Santé Sexuelle et Reproductive de la Société Espagnole de Contraception
- ♦ Expert en Pathologie Utérine, Ménopause et Reproduction par l'Institut d'Education Permanente de l'Université de Barcelone
- ♦ Expert en Exploration Gynécologique et Pathologie Mammaire et Vulvaire par l'Institut d'Education Permanente de l'Université de Barcelone
- ♦ Expert en Accouchement, Puerpéralité et Allaitement par l'Institut d'Education Permanente de l'Université de Barcelone

Dr Escribá Pérez, María José

- ♦ Embryologiste Principale et Chercheuse en Reproduction Humaine
- ♦ Embryologiste Principale à l'IVI de Valence
- ♦ Chercheuse émergente dans le groupe des Biomarqueurs, de la Médecine génomique, des Statistiques et de l'Analyse de Données Massives dans la Reproduction Humaine Assistée
- ♦ Conférencière dans des cours de troisième cycle
- ♦ Doctorat en Biologie de l'Université Polytechnique de Valence

Dr Duarte Pérez, Manuel

- ♦ Gynécologue à l'HU La Paz
- ♦ Gynécologue à l'Hôpital Universitaire de Torrejón
- ♦ Master en Reproduction Humaine de l'Université de Valence - IVI
- ♦ Master en Chirurgie Endoscopique Gynécologique à l'Université de Valence - IVI

Dr Armijo Suarez, Onica

- ♦ FEA en Gynécologie et Obstétrique à l'HU La Paz
- ♦ Médecin dans la Section de Reproduction Assistée de l'Hôpital Universitaire de La Paz
- ♦ Chargée de cours dans le cadre d'études de premier et de deuxième cycle en Médecine
- ♦ Auteure et coauteure de nombreux articles publiés dans des revues scientifiques
- ♦ Co-auteure de deux livres sur la reproduction
- ♦ Docteur en Médecine

Dr Martínez Lara, Ana

- ♦ Coordinatrice du Service de Gynécologie Générale de l'Hôpital Universitaire Infanta Leonor
- ♦ Experte en Traitement par Radiofréquence des fibromes à l'Hôpital Universitaire Infanta Leonor
- ♦ Praticienne Spécialisée en Obstétrique et Gynécologie
- ♦ Licence en Médecine et en Chirurgie

Dr Gracia Segovia, Myriam

- ♦ Chirurgienne Gynécologue à l'Hôpital La Paz
- ♦ Master en Endoscopie Gynécologique de l'Université Autonome de Madrid
- ♦ Spécialiste en Gynécologie
- ♦ Licence en Médecine de l'Université de Séville

Dr Fernández Prada, Sara

- ♦ Gynécologue Experte en Reproduction Assistée
- ♦ Médecin Assistante en Gynécologie et Obstétrique à l'Hôpital Universitaire La Paz
- ♦ Gynécologue Spécialisée en Reproduction Assistée au Love Fertility Clinic
- ♦ Gynécologue Spécialisée dans la Reproduction Assistée à la Clinique de Fertilité et de Reproduction Assistée Minifiv
- ♦ Conférencière lors de divers congrès scientifiques nationaux et internationaux
- ♦ Master en Reproduction Humaine, Université Rey Juan Carlos
- ♦ Membre de : Société Espagnole de Gynécologie et d'Obstétrique (SEGO), Société Espagnole de Fertilité (SEF)

Dr Sánchez Hernández, María José

- ♦ Spécialiste en Gynécologie et Obstétrique à l'Hôpital Universitaire La Paz
- ♦ Docteur en Médecine de l'Université Autonome de Madrid
- ♦ Diplômé en Médecine et en Chirurgie de l'Université de Salamanca
- ♦ Membre de : Société Espagnole de Gynécologie et d'Obstétrique (SEGO)

Dr Brandt, Matías

- ♦ Médecin Assistant de l'Unité de Reproduction Assistée à l'Hôpital Universitaire Quirónsalud
- ♦ Gynécologue Spécialiste en Reproduction Assistée à l'Hôpital Sanitas La Moraleja
- ♦ Spécialisé en Gynécologie et Obstétrique à l'Hôpital Universitaire La Paz
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie de la Faculté de Médecine de Varsovie

Dr Engels, Virginia

- ♦ Spécialiste en Gynécologie et Obstétrique à l'Hôpital Universitaire Puerta de Hierro
- ♦ Doctorat en Gynécologie et Obstétrique de l'Université Autonome de Madrid.
- ♦ Master en Reproduction Humaine, Université Rey Juan Carlos
- ♦ Experte en Génétique Médicale de l'Université de Valence
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université autonome de Madrid

Dr Martín Cameán, María

- ♦ Gynécologue à l'Hôpital Universitaire La Paz
- ♦ Spécialiste en Reproduction Humaine à l'Hôpital Universitaire La Paz
- ♦ Spécialiste de l'Unité de Gynécologie
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université de Séville

Dr Lobo Abascal, Paloma

- ♦ Coordinatrice de l'Unité d'Explorations Fonctionnelles de Gynécologie
- ♦ Médecin Spécialiste en Obstétrique et Gynécologie à l'Hôpital Infanta Sofía
- ♦ Master en Pédagogie Médicale de l'Université de Castilla-La Mancha
- ♦ Licence en Médecine et de Chirurgie de l'Université Complutense de Madrid

Dr Lobo Martínez, Sonia

- ♦ Gynécologue et experte en Reproduction de l'équipe Magyc de l'Hôpital Ruber Internacional
- ♦ Master en Reproduction Humaine de l'Université TECH
- ♦ Master en Endoscopie Gynécologique de l'Université Autonome de Madrid
- ♦ Spécialiste en Obstétrique et Gynécologie à l'Hôpital Universitaire La Paz
- ♦ Licence en Médecine et de Chirurgie de l'Université Complutense de Madrid

Dr Pacheco, Alberto

- ♦ Directeur du Laboratoire d'Andrologie et de la Banque de Sperme de l'Institut Valencien de l'Infertilité
- ♦ Docteur en Biologie de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Expert en Immunologie, Biologie et Microbiologie à l'Université Alfonso X El Sabio
- ♦ Licence en Biologie de l'Université Complutense de Madrid

Dr Sánchez Sánchez-Mellado, Lucía

- ♦ Experte en Immunologie et à la Fondation de Recherche Biomédicale de l'Hôpital de La Princesa
- ♦ Master en Biotechnologie de la Reproduction Humaine Assistée de l'Université Autonome de Madrid
- ♦ Master en Biomolécules et Dynamique Cellulaire de l'Université Autonome de Madrid
- ♦ Diplôme en Biologie, Université Autonome de Madrid.

Dr Rodríguez Rodríguez, José María

- ♦ Chef du Service de Gynécologie, Hôpital Vithas Pardo Aravaca
- ♦ Master en Oncologie Gynécologique, Université San Pablo CEU, Madrid
- ♦ Master en Reproduction Humaine SEF, Université Complutense, Madrid
- ♦ Master en Pathologie Mammaire de l'Université de Barcelone
- ♦ Master en Gestion Médicale et Gestion Clinique de l'Instituto de la Salud Carlos III
- ♦ Master en Chirurgie Laparoscopique et Vaginale de l'Université de Barcelone
- ♦ Master en Chirurgie Gynécologique Minimale Invasive de l'Université San Pablo CEU
- ♦ Spécialiste en Gynécologie et en Obstétrique
- ♦ Licence en Médecine et en Chirurgie

Dr Bueno Olalla, Beatriz

- ♦ Médecin de l'Unité de Reproduction Assistée de l'Hôpital Ruber Internacional
- ♦ Docteur en Médecine de l'Université Autonome de Madrid
- ♦ Master en Génomique et Génétique Clinique de l'Université de Grenade
- ♦ Master en Reproduction Humaine, Université Rey Juan Carlos
- ♦ Spécialiste en Obstétrique et Gynécologie de l'Hôpital Universitaire Santa Cristina
- ♦ Licence en Médecine et de Chirurgie de l'Université de Navarre

Dr Soler Balaguer, Nuria

- ♦ Embryologiste dans des Cliniques IVF
- ♦ Chercheuse Pré-doctorale à l'Université de Valence
- ♦ Docteur en Médecine à l'Université de Valence
- ♦ Spécialiste en Biotechnologie et Biotechnique
- ♦ Diplôme en Biologie de l'Université d'Alicante

Mme Gómez Casaseca, Rebeca

- ♦ Responsable des Laboratoires d'Andrologie et de FIV à l'Hôpital Universitaire La Paz
- ♦ Master en Biochimie, Biologie Moléculaire et Biomédecine de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Master en Reproduction Humaine Assistée de la Société Espagnole de Fertilité
- ♦ Experte Universitaire en Biopsie Embryonnaire de l'Université d'Alcalá et de la Fondation Quaes
- ♦ Licence en Biochimie de l'Université Complutense de Madrid

Dr Ordás Álvarez, Polán

- ♦ Médecin Spécialiste en Obstétrique et Gynécologie au Complexe Hospitalier Universitaire de Salamanque
- ♦ Doctorat en Médecine et de Chirurgie de l'Université Autonome de Madrid
- ♦ Master en Reproduction Assistée de TECH Université Technologique
- ♦ Expert Universitaire en Diagnostic Différentiel des Tumeurs Ovariennes par Ultrasons de l'Université de Navarre
- ♦ Docteur en Médecine à l'université Autonome de Madrid

Dr Sanz Pérez, Clara

- ♦ Médecin Spécialiste en Gynécologie et Obstétrique à l'Hôpital La Paz
- ♦ Médecin Spécialiste de l'Unité de Reproduction Assistée de l'Hôpital La Paz
- ♦ Docteur en Médecine et Chirurgie, Université Autonome de Madrid
- ♦ Licence en Médecine à l'Université Complutense de Madrid

Dr Cabezuelo Sánchez, Vega María

- ♦ Gynécologue et Obstétricienne Experte en Reproduction Assistée
- ♦ Gynécologue et Obstétricienne à l'Hôpital Ruber Internacional
- ♦ Chercheuse en Reproduction Humaine à l'Hôpital Ruber Internacional
- ♦ Collaboratrice dans plusieurs publications et communications scientifiques
- ♦ Membre de : Société Espagnole de Fertilité (SEF), Société Espagnole de Gynécologie et d'Obstétrique (SEGO)

Dr Bau, Santiago

- ♦ Chef de l'Équipe de Gynécologie de l'Unité Derma Intima de la Clinique Dermatológica Internacional
- ♦ Docteur en Médecine et en Chirurgie de l'Université de Navarre
- ♦ Master en Médecine Anti-âge et Longévité de l'Université de Barcelone
- ♦ Spécialiste en Gynécologie et Obstétrique de l'Université de Navarre et de Saragosse
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université de Navarre

Dr Galmés Belmonte, Ignacio

- ♦ Responsable de l'Unité du Plancher Pelvien du Groupe des Hôpitaux HM
- ♦ Docteur en Médecine et Chirurgie de l'Université Complutense d'Alcalá de Henares
- ♦ Master en Gestion des Services Médicaux de l'Université Nationale d'Education à Distance
- ♦ Spécialiste en Urologie, Hôpital Ramón y Cajal, Madrid
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université Autonome de Madrid

07 Diplôme

Le Mastère Spécialisé Avancé en Pathologie Gynécologique et Reproduction Assistée garantit, outre la formation la plus rigoureuse et la plus actualisée, l'accès à un diplôme de Mastère Spécialisé Avancé délivré par TECH Global University, et un autre par Euromed University of Fes.



“

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

Ce programme vous permettra d'obtenir votre diplôme propre de **Mastère Spécialisé Avancé en Pathologie Gynécologique et Reproduction Assistée** 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.

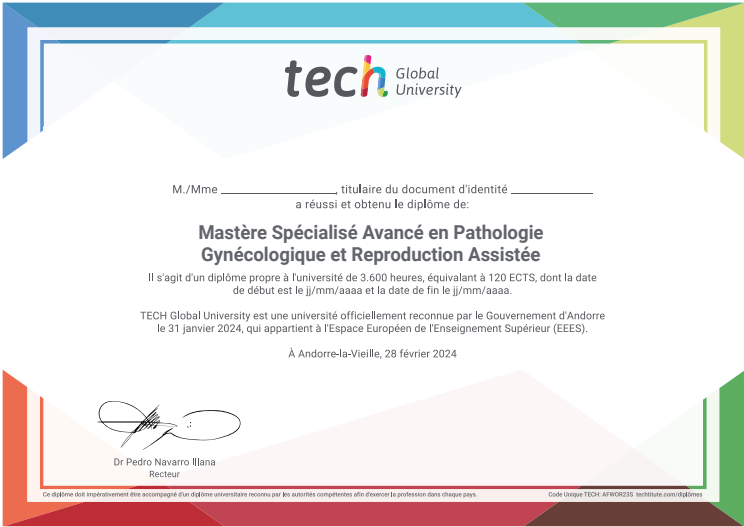
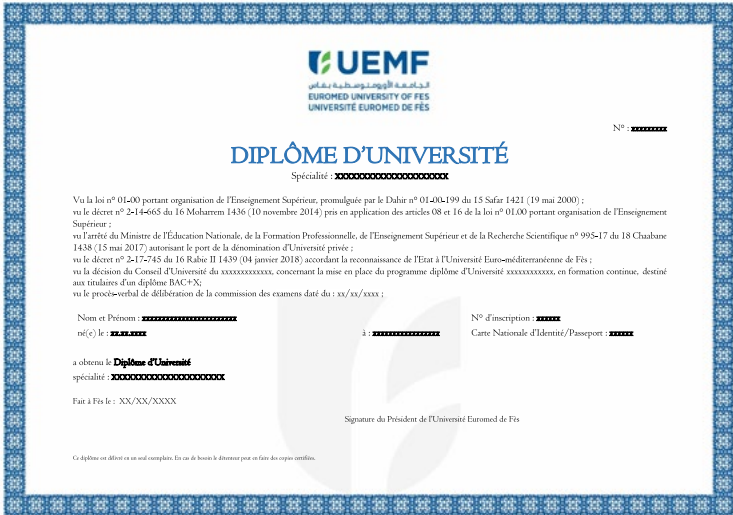
Ce double certificat, de la part de deux institutions universitaires de premier plan, représente une double récompense pour une formation complète et de qualité, assurant à l'étudiant l'obtention d'une certification reconnue au niveau national et international. Ce mérite académique vous positionnera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

Diplôme : **Mastère Spécialisé Avancé en Pathologie Gynécologique et Reproduction Assistée**

Modalité : **en ligne**

Durée : **2 ans**

Accréditation : **120 ECTS**



Mastère Spécialisé Avancé en Pathologie Gynécologique et Reproduction Assistée

Distribution Générale du Programme d'Études

Cours	Matière	ECTS	Type	Cours	Matière	ECTS	Type
1 ^{er}	Anatomie chirurgicale féminine	4	OB	2 ^{ème}	Cancer de l'ovaire I	3	OB
1 ^{er}	Chirurgie gynécologique	4	OB	2 ^{ème}	Cancer de l'ovaire II	3	OB
1 ^{er}	Laparoscopie robotique et chirurgie mini-invasive	4	OB	2 ^{ème}	Cancer de la vulve I	3	OB
1 ^{er}	Pathologie gynécologique et gynécologie	3	OB	2 ^{ème}	Cancer de la vulve II	3	OB
1 ^{er}	Pathologie du système reproducteur et utilisation de médicaments	3	OB	2 ^{ème}	Sarcome utérin I	3	OB
1 ^{er}	Laparoscopie dans l'endométriose	3	OB	2 ^{ème}	Sarcome utérin II	3	OB
1 ^{er}	Chirurgie mini-invasive	3	OB	2 ^{ème}	Tumeurs gynécologiques peu fréquentes	3	OB
1 ^{er}	Endométriose, métrorragies et dysménorrhée	3	OB	2 ^{ème}	Prévention de la fertilité	3	OB
1 ^{er}	Formation générale en chirurgie mini-invasive	3	OB	2 ^{ème}	Chirurgie endoscopique en gynécologie gynécologique	3	OB
1 ^{er}	Apprentissage de la suture laparoscopique	3	OB	2 ^{ème}	Laparoscopie et son influence sur la fertilité	3	OB
1 ^{er}	Complications de la chirurgie mini-invasive	3	OB	2 ^{ème}	Prévention, Anamnèse, Pathologie, Cycle de vie, etc.	3	OB
1 ^{er}	Chirurgie ultra mini-invasive	3	OB	2 ^{ème}	Interaction des gamètes, La fécondation, Le développement embryonnaire	3	OB
1 ^{er}	Chirurgie robotique en gynécologie	3	OB	2 ^{ème}	Étude du facteur féminin, Rôle de la chirurgie dans la reproduction	3	OB
1 ^{er}	Bases biologiques du Cancer	3	OB	2 ^{ème}	Labordirige d'endologie	3	OB
1 ^{er}	Bases du traitement par chimiothérapie, effets secondaires et nouvelles thérapies	3	OB	2 ^{ème}	Traitement reproductif, Médicaments, Protocoles de stimulation	3	OB
1 ^{er}	Cancer de l'endomètre I	3	OB	2 ^{ème}	Techniques de micro-manipulation	3	OB
1 ^{er}	Cancer de l'endomètre II	3	OB	2 ^{ème}	Cryopréservation de gamètes et d'embryons	3	OB
1 ^{er}	Cancer du Col de l'utérus I	3	OB	2 ^{ème}	Prévention de la fertilité	3	OB
1 ^{er}	Cancer du Col de l'utérus II	3	OB	2 ^{ème}	Génétique de la reproduction	3	OB



Dr Pedro Navarro Illana
Recteur



*Apostille de La Haye. Dans le cas où l'étudiant demande que son diplôme sur papier soit obtenu avec l'Apostille de La Haye, TECH Euromed University prendra les mesures appropriées pour l'obtenir, moyennant un supplément.



Mastère Spécialisé Avancé Pathologie Gynécologique et Reproduction Assistée

- » Modalité : en ligne
- » Durée : 2 ans
- » Diplôme : TECH Euromed University
- » Accréditation : 120 ECTS
- » Horaire : à votre rythme
- » Examens : en ligne

Mastère Spécialisé Avancé Pathologie Gynécologique et Reproduction Assistée

