

Mastère Hybride

Échographie Obstétrique et Gynécologique



tech université
technologique

Mastère Hybride Échographie Obstétrique et Gynécologique

Modalité: Hybride (en ligne + Pratique Clinique)

Durée: 12 mois

Diplôme: TECH Université Technologique

Heures de cours: 1.620 h.

Accès au site web: www.techtitute.com/fr/medecine/mastere-hybride/mastere-hybride-echographie-obstetrique-gynecologique

Sommaire

01

Présentation

Page 4

02

Pourquoi suivre ce
Mastère Hybride?

Page 8

03

Objectifs

Page 12

04

Compétences

Page 18

05

Direction de la formation

Page 22

06

Structure et contenu

Page 32

07

Pratique Clinique

Page 44

08

Où puis-je effectuer
les Pratique Clinique?

Page 50

09

Méthodologie

Page 54

10

Diplôme

Page 62

01

Présentation

Le perfectionnement des appareils à ultrasons a permis d'obtenir une variété de fonctions d'imagerie avancées avec des ultrasons 3D ou 4D en temps réel. En outre, l'intégration avec d'autres technologies facilite l'échange d'informations entre les hôpitaux, améliorant ainsi l'efficacité et le suivi des patients. En ce sens, les spécialistes en Obstétrique et Gynécologie ont vu ces dernières années comment les techniques d'échographie les plus sophistiquées ont élargi leur champ d'action et leur capacité de diagnostic. C'est pour cette raison qu'a été créée cette qualification, qui combine le cadre théorique le plus récent avec une pratique clinique en face à face à 100% dans un centre clinique de pointe, qui se distingue par la présence des meilleurs experts dans ce domaine de la santé.



“

*Vous pourrez mettre à jour
vos connaissances en matière
d'Échographie Obstétrique
et Gynécologique grâce au
meilleur Mastère Hybride”*

Dans une ère marquée par la technologie, le domaine de la Gynécologie en a bénéficié, en particulier dans le domaine du diagnostic. En effet, les appareils à ultrasons ont amélioré la qualité et la résolution des images, ainsi que leurs dimensions, ce qui facilite leur utilisation dans n'importe quel espace clinique. Ces avantages ont un impact direct sur la détection des pathologies et un meilleur suivi des patientes.

C'est pourquoi les spécialistes mettent constamment à jour leurs compétences techniques dans ce domaine. Telle est l'origine de ce Mastère Hybride de 12 mois en Échographie Obstétrique et Gynécologique, conçu et développé par une excellente équipe d'enseignants ayant une grande expérience dans ce domaine médical.

Il s'agit d'un programme qui permettra au diplômé d'obtenir une mise à jour efficace de l'utilisation de l'échographie pour l'évaluation de certaines maladies gynécologiques, pour la réalisation d'études échocardiographiques et neurosonographiques. Tout cela grâce à un matériel pédagogique multimédia innovant et à des études de cas cliniques, accessibles 24 heures sur 24, à partir de n'importe quel appareil numérique doté d'une connexion à internet.

Le point culminant de ce diplôme est la phase pratique, qui permettra au professionnel d'effectuer un séjour pratique de trois semaines dans un établissement de soins de santé de haut niveau dans ce domaine. Au cours de cette expérience unique, les étudiants pourront intégrer tous les concepts abordés dans la phase théorique directement et avec de vrais patients.

Le médecin se trouve ainsi face à une option académique imbattable qui s'adapte à ses activités personnelles quotidiennes et qui, en même temps, apporte une réponse directe à ses besoins de mise à jour de ses compétences dans le domaine de l'Échographie Obstétrique et Gynécologique.

Ce **Mastère Hybride en Échographie Obstétrique et Gynécologique** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actualisé du marché. Ses caractéristiques sont les suivantes:

- ♦ Développement de plus de 100 cas cliniques présentés par des gynécologues et obstétriciens, experts en techniques d'échographie chez les patientes enceintes ou présentant des pathologies gynécologiques
- ♦ Le contenu graphique, schématique et éminemment pratique avec lequel ils sont conçus fournit des informations scientifiques et sanitaires concernant les disciplines médicales indispensables à la pratique professionnelle
- ♦ Évaluation de la patiente et application des dernières recommandations internationales pour la détection des anomalies fœtales ou des pathologies qui affectent gravement la santé de la femme
- ♦ Des plans d'action complets et systématisés pour les principales pathologies dans le domaine de la gynécologie
- ♦ Présentation d'ateliers pratiques sur les techniques diagnostiques et thérapeutiques chez la patiente en gynécologie
- ♦ Un système d'apprentissage interactif basé sur des algorithmes pour faciliter la prise de décision sur les situations cliniques présentées
- ♦ Directives de pratique clinique sur la gestion de différentes pathologies
- ♦ Avec un accent particulier sur la médecine fondée sur les preuves et les méthodologies de recherche en Échographie Obstétrique et Gynécologique
- ♦ Le tout sera complété par des cours théoriques, des questions à l'expert, des forums de discussion sur des sujets controversés et un travail de réflexion individuel
- ♦ Les contenus sont disponibles à partir de tout appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet
- ♦ En outre, vous pourrez effectuer un stage clinique dans l'un des meilleurs hôpitaux

“

Effectuez une pratique clinique de 3 semaines dans un centre prestigieux et acquérez toutes les connaissances nécessaires à votre développement personnel et professionnel"

Dans cette proposition de Mastère, de nature professionnalisante et de modalité hybride, le programme vise à mettre à jour les professionnels médicaux qui exercent leurs fonctions dans les unités de soins intensifs, et qui nécessitent un haut niveau de qualification. Les contenus sont basés sur les dernières preuves scientifiques, et orientés de manière didactique pour intégrer les connaissances théoriques dans la pratique infirmière. Les éléments théoriques-pratiques faciliteront la mise à jour des connaissances et permettront la prise de décision dans la gestion des patients.

Grâce à son contenu multimédia développé avec les dernières technologies éducatives, il permettra au professionnel de la gynécologie d'obtenir un apprentissage situé et contextuel, c'est-à-dire un environnement simulé qui fournira un apprentissage immersif programmé pour s'entraîner dans des situations réelles. La conception de ce programme est axée sur l'Apprentissage par les Problèmes, grâce auquel les étudiants devront essayer de résoudre les différentes situations de pratique professionnelle qui se présentent tout au long du programme. Pour ce faire, l'étudiant sera assisté d'un innovant système de vidéos interactives, créé par des experts reconnus.

Accédez, où et quand vous le souhaitez, au matériel pédagogique le plus innovant grâce à n'importe quel appareil numérique doté d'une connexion internet.

Obtenez une mise à jour efficace des techniques d'échographie en obstétrique et gynécologie par les meilleurs spécialistes dans ce domaine.



02

Pourquoi suivre ce Mastère Hybride?

Sur le marché de l'éducation, il existe de nombreux programmes qui concentrent leurs efforts sur l'apport de connaissances théoriques. Cependant, dans cette proposition, TECH a décidé de combiner les informations les plus rigoureuses basées sur des preuves scientifiques avec une phase pratique dans un centre clinique prestigieux. En ce sens, le diplômé obtiendra une vision beaucoup plus complète et exhaustive de l'Échographie Obstétrique et Gynécologique en seulement 12 mois. Ce processus leur permettra d'intégrer dans leur pratique quotidienne les dernières avancées dans ce domaine, sous l'égide d'une équipe pédagogique spécialisée et guidée pendant leur séjour par des professionnels ayant une grande expérience dans le domaine de l'échographie et des dernières technologies appliquées à cette spécialité.



“

TECH vous fera vivre une expérience unique dans un centre clinique renommé avec des experts professionnels en Échographie Obstétrique et Gynécologique”

1. Actualisation des technologies les plus récentes

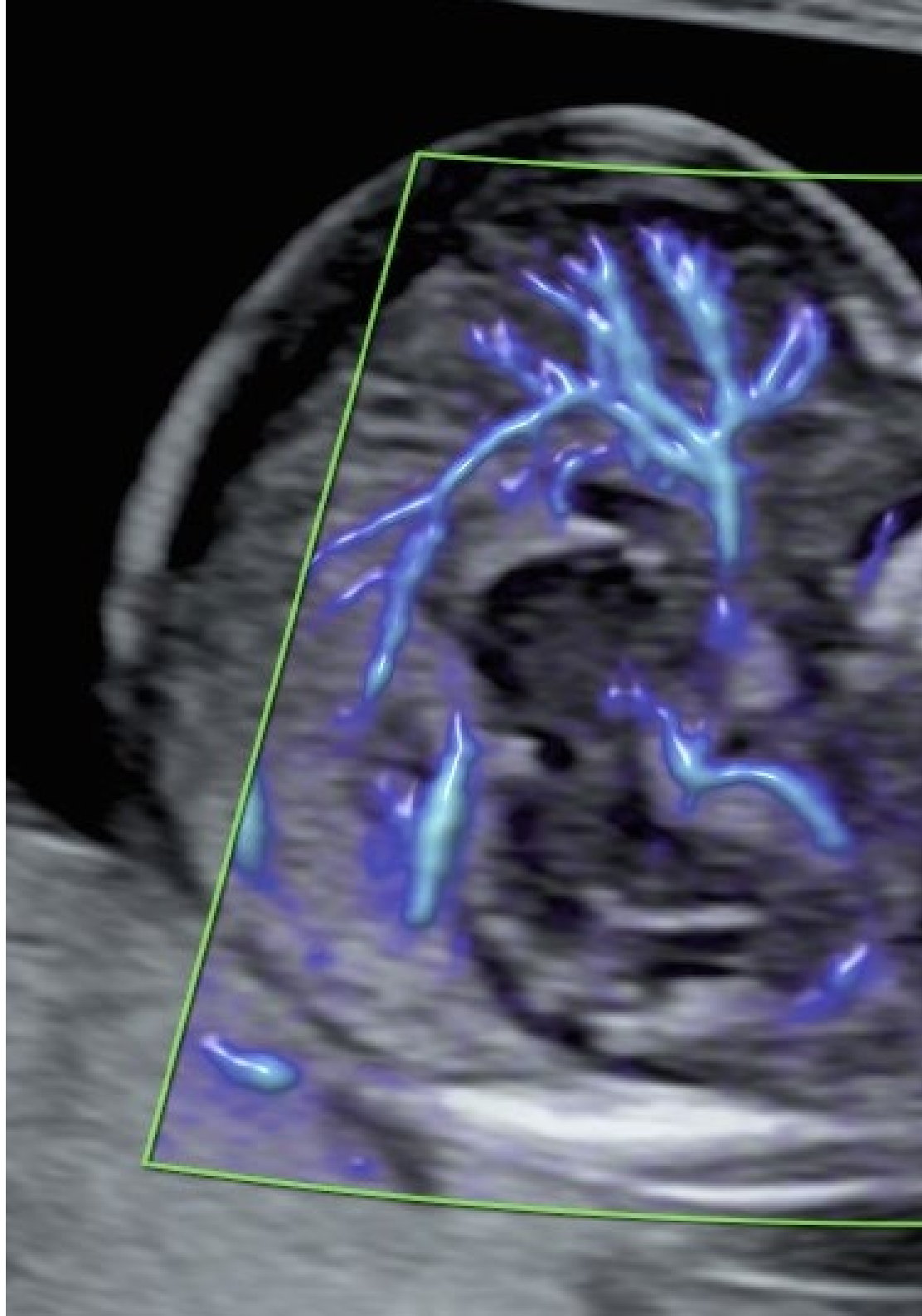
Le domaine de la Gynécologie et de l'Obstétrique a connu une évolution majeure grâce au développement et à l'amélioration des équipements d'échographie, qui fournissent des images en 3D ou 4D, offrant un plus grand réalisme et plus de détails. C'est pourquoi, dans le cadre de cette expérience académique, le diplômé aura l'occasion de se tenir au courant de ces avancées et, en outre, d'y accéder par l'intermédiaire d'un centre clinique de premier ordre dans ce domaine. Une occasion idéale pour rapprocher le spécialiste de la technologie de pointe.

2. Exploiter l'expertise des meilleurs spécialistes

Dans ce cours académique, le diplômé aura à sa disposition un programme préparé par une équipe d'experts en Échographie Obstétrique et Gynécologique. Parallèlement, durant son séjour, il sera guidé par une équipe de spécialistes qui lui feront découvrir, in situ, les différentes techniques utilisées pour la détection des pathologies et les compétences nécessaires pour les réaliser sur des patientes enceintes ou présentant diverses maladies gynécologiques.

3. Accéder à des milieux cliniques de premier ordre

TECH sélectionne soigneusement tous les centres disponibles pour la Formation Pratique. Le spécialiste aura ainsi un accès garanti à un environnement clinique prestigieux dans le domaine de la Reproduction Assistée. Elle pourra ainsi expérimenter le travail quotidien dans un domaine exigeant, rigoureux et exhaustif, en appliquant toujours les thèses et postulats scientifiques les plus récents dans sa méthodologie de travail.



4. Combiner les meilleures théories avec les pratiques les plus modernes

Dans le domaine des soins de santé, il est nécessaire d'avoir de solides connaissances, mais il faut aussi les mettre en pratique. C'est pourquoi cette institution a décidé de combiner un cadre théorique 100% en ligne avec un séjour pratique 100% en face à face avec des spécialistes, ce qui permettra au diplômé d'acquérir l'expérience la plus avancée dans un environnement de soins de santé distingué.

5. Élargir les frontières de la connaissance

Ce Mastère Hybride est l'occasion pour les diplômés de mettre à jour leurs compétences, dans un environnement de premier ordre, où ils rencontreront des spécialistes qui ont travaillé dans des hôpitaux nationaux et internationaux. Tout cela leur permet d'élargir encore leur capacité d'action dans n'importe quel autre domaine des soins de santé dans le monde. Une opportunité unique que seule TECH, la plus grande université numérique du monde, peut offrir.

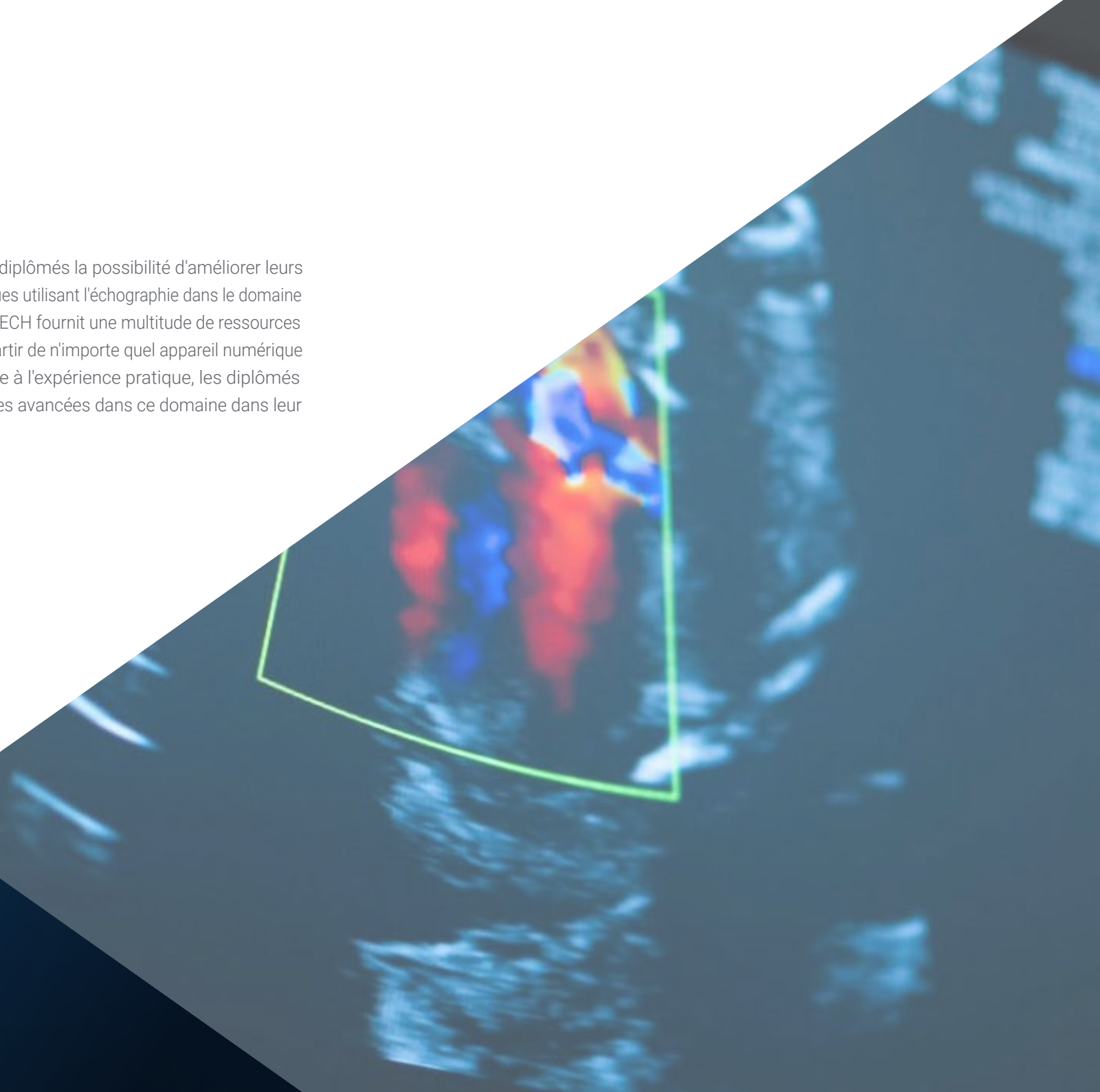
“

Vous bénéficierez d'une immersion pratique totale dans le centre de votre choix”

03

Objectifs

L'objectif de ce Mastère Hybride est d'offrir aux diplômés la possibilité d'améliorer leurs compétences dans l'exécution de tests diagnostiques utilisant l'échographie dans le domaine de l'obstétrique et de la gynécologie. À cette fin, TECH fournit une multitude de ressources pédagogiques, accessibles 24 heures sur 24, à partir de n'importe quel appareil numérique doté d'une connexion internet. De même, grâce à l'expérience pratique, les diplômés renforceront leurs compétences et intégreront les avancées dans ce domaine dans leur pratique, guidés par les meilleurs experts.



“

Mettez-vous à jour grâce au matériel pédagogique le plus avancé et le plus innovant de la scène académique actuelle”



Objectif général

- Grâce à ce diplôme, le spécialiste sera au fait des techniques d'échographie utilisées pour la détection des malformations au cours du premier trimestre de la gestation, des pathologies qui peuvent être diagnostiquées au cours du trimestre ou de l'étude des pathologies cardiaques les plus fréquentes. La perspective théorique et pratique de cette option académique vous permettra d'aborder un large éventail de domaines d'analyse

“

Vous serez en mesure d'intégrer dans votre pratique les procédures les plus efficaces pour la détection des malformations au cours du premier trimestre de la grossesse”





Objectifs spécifiques

Module 1. Échographie. Étude normale en gynécologie

- ♦ Se familiariser avec l'anatomie normale en gynécologie
- ♦ Apprendre les principes de base de l'échographie et le fonctionnement de l'appareil d'échographie et ses différentes applications
- ♦ Apprendre à utiliser correctement le Doppler et connaître ses aspects techniques
- ♦ Connaître en détail les applications de l'échographie 3D et 4D en gynécologie et obstétrique, ainsi que la gestion des volumes hors ligne
- ♦ Acquérir une connaissance approfondie des principaux axes de recherche en échographie gynécologique

Module 2. Pathologie de l'endomètre, du myomètre et col de l'utérus

- ♦ Comprendre et différencier les pathologies endométriales bénignes et malignes
- ♦ Étudier l'utilité de l'échographie gynécologique après un avortement
- ♦ Étudier et différencier la pathologie myométriale bénigne et maligne
- ♦ Comprendre le diagnostic de l'adénomyose
- ♦ Étudier la pathologie la plus répandue du col de l'utérus qui peut être diagnostiquée par l'échographie
- ♦ Apprendre la pathologie la plus répandue du vagin de l'utérus qui peut être diagnostiquée par l'échographie
- ♦ Avoir une connaissance approfondie des aspects fondamentaux des études échographiques gynécologiques en âge pédiatrique

Module 3. Pathologie ovarienne, endométriose et douleur

- ♦ Comprendre et différencier les pathologies endométriales bénignes et malignes
- ♦ Étudier la pathologie tubaire qui peut être diagnostiquée par échographie
- ♦ Acquérir une connaissance approfondie du syndrome de congestion pelvienne et de l'utilité de l'échographie pour son diagnostic
- ♦ Apprendre l'utilité de l'échographie pour le diagnostic de l'endométriose ovarienne et de l'endométriose extra-ovarienne
- ♦ Connaître en profondeur le rôle de l'échographie dans le suivi et le traitement de la douleur pelvienne chronique
- ♦ Étudier les principales utilisations de l'échographie interventionnelle

Module 4. Reproduction et plancher pelvien

- ♦ Acquérir une connaissance approfondie de l'utilité de l'échographie dans le diagnostic de l'infertilité
- ♦ Étudier les principales malformations utérines et leur diagnostic échographique
- ♦ Comprendre les applications de l'échographie 3D dans la reproduction assistée et son traitement
- ♦ Apprendre l'anatomie du plancher pelvien et son évaluation par échographie
- ♦ Étudier le diagnostic échographique des principales pathologies du plancher pelvien, et notamment le prolapsus génital et l'incontinence urinaire

Module 5. Échographie du premier trimestre

- ♦ Savoir à quoi ressemble l'étude normale de l'échographie du premier trimestre
- ♦ Étudier l'échographie de localisation incertaine et sa prise en charge, ainsi que l'utilité de l'étude échographique dans la prise en charge du début de la grossesse
- ♦ Connaître les principaux marqueurs échographiques du premier trimestre, tant pour l'aneuploïdie que pour d'autres pathologies
- ♦ Connaître les principales malformations qui peuvent être diagnostiquées au cours du premier trimestre
- ♦ Approfondir la connaissance du dépistage des aneuploïdies et du dépistage de la pré-éclampsie au premier trimestre
- ♦ Comprendre l'utilisation de l'ADN foetal dans le sang maternel, ainsi que les principes de base de la génétique obstétrique

Module 6. Échographie du deuxième trimestre

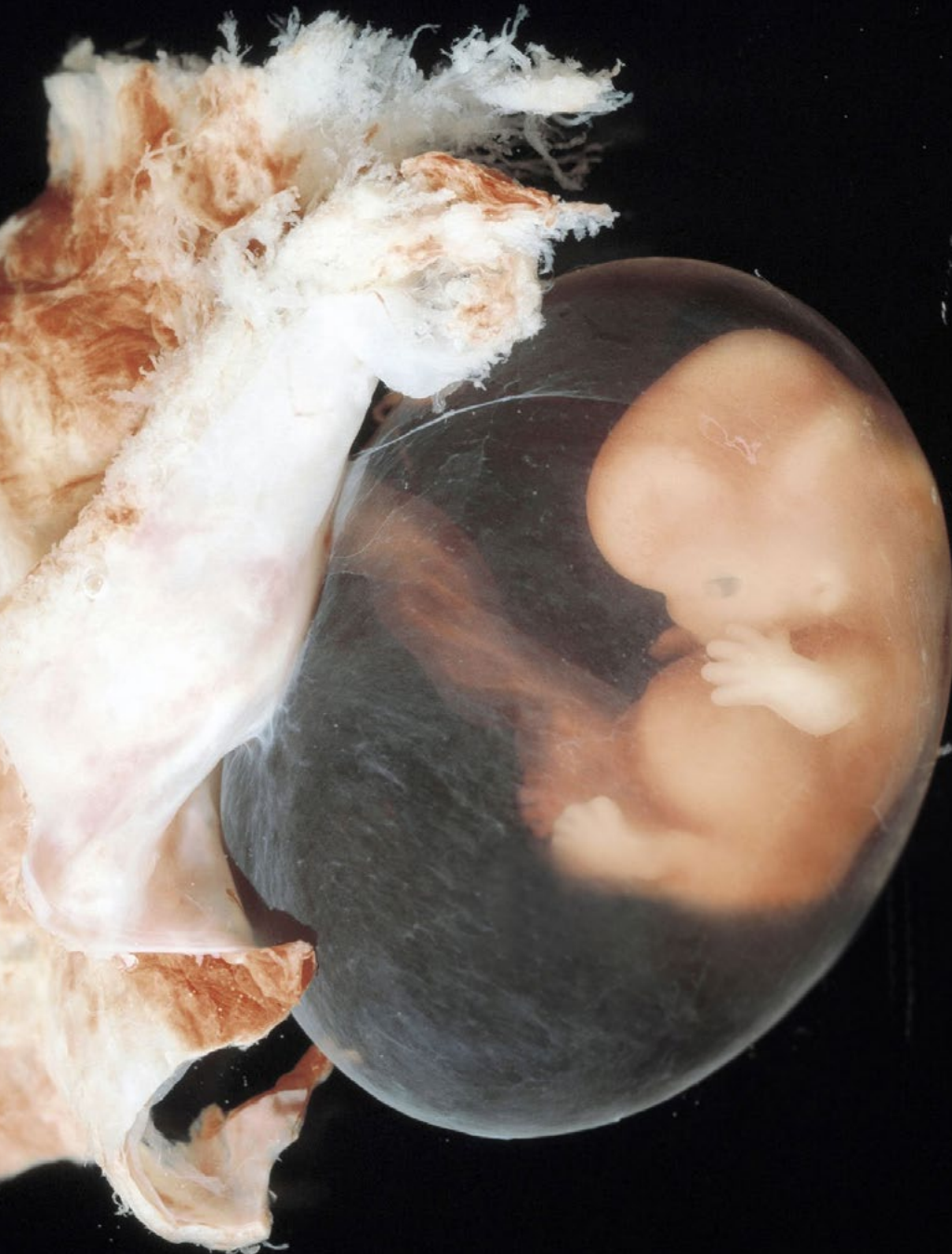
- ♦ Connaître en détail le protocole d'étude de l'échographie du deuxième trimestre, ses sections de base et sa normalité
- ♦ Étudier le spectre du placenta accreta et les clés d'un diagnostic échographique précis
- ♦ Connaître l'évaluation du col de l'utérus par échographie et le risque d'accouchement prématuré au cours du deuxième trimestre
- ♦ Apprendre à identifier les marqueurs échographiques de l'aneuploïdie du deuxième trimestre
- ♦ Connaître les principales malformations qui peuvent être diagnostiquées au cours du deuxième trimestre à l'aide d'appareils et de systèmes
- ♦ Étudier les principales caractéristiques échographiques de l'hydrops foetal et sa prise en charge

Module 7. Échographie du troisième trimestre

- ♦ Connaître le protocole d'étude de l'échographie du troisième trimestre, ses sections de base et sa normalité
- ♦ Étudier les malformations les plus fréquentes qui peuvent être diagnostiquées au cours du troisième trimestre
- ♦ Connaître la manière d'estimer correctement la croissance foetale et d'utiliser le Doppler au troisième trimestre pour un diagnostic correct des défauts de croissance (SGA et RIC)
- ♦ Comprendre la cascade hypoxique foetale et l'hémodynamique foetale
- ♦ Étudier l'utilité et les principales applications de l'échographie intrapartum
- ♦ Connaître les principales altérations du liquide amniotique et sa prise en charge

Module 8. Grossesse multiple

- ♦ Étudier l'embryologie de la gestation multiple afin de comprendre correctement sa classification et son diagnostic échographique
- ♦ Acquérir des connaissances approfondies sur le diagnostic échographique et le suivi de la gestation gémellaire bichoriale et monochoriale
- ♦ Apprendre à diagnostiquer correctement les principales altérations de la gestation monochoriale (TAPS, TRAP et TFF)
- ♦ Comprendre comment diagnostiquer et surveiller le retard de croissance dans les cas de grossesse gémellaire monochoriale et bichoriale
- ♦ Étudier le dépistage de la pré-éclampsie et de l'accouchement prématuré en cas de gestation gémellaire
- ♦ Étudier les conséquences de la mort d'un jumeau et la manière à gérer cette situation



Module 9. Échocardiographie fœtale

- ♦ Analyser l'étude échocardiographique morphologique et fonctionnelle normale et ses principales sections échographiques
- ♦ Avoir une connaissance approfondie des altérations du cœur droit et du cœur gauche, leur diagnostic et leur pronostic
- ♦ Apprendre les principales anomalies conotrunculaires, leur diagnostic et leur pronostic
- ♦ Connaître en profondeur les principales anomalies du retour veineux, leur diagnostic et leur pronostic
- ♦ Étudier les principales anomalies de la position cardiaque et de situs, leur diagnostic et leurs implications

Module 10. Neurosonographie fœtale

- ♦ Analyser l'étude neurosonographique normale et ses principales sections d'échographie
- ♦ Étudier le diagnostic de la ventriculomégalie, son diagnostic et son pronostic
- ♦ Connaître en détail les anomalies de la ligne médiane du système nerveux central, leur diagnostic et leur pronostic
- ♦ Apprendre les principales anomalies de la fosse postérieure, leur diagnostic et leur pronostic
- ♦ Connaître les principales pathologies kystiques du système nerveux central, leur diagnostic et leur pronostic
- ♦ Étudier les principales pathologies hémorragiques du système nerveux central, leur diagnostic et leur pronostic
- ♦ Apprendre à connaître les principales tumeurs du système nerveux central et leur diagnostic échographique correct
- ♦ Découvrir les principales applications de l'IRM fœtale dans l'étude du système nerveux central

04

Compétences

Ce diplôme permet au spécialiste de se familiariser avec les méthodes d'échographie utilisées par les meilleurs experts dans l'étude et l'analyse des pathologies gynécologiques ou dans le suivi des patientes enceintes, qui peuvent présenter diverses difficultés au cours de la grossesse, tant pour la femme que pour le fœtus. À cette fin, le cours comprend non seulement un séjour pratique, mais aussi de nombreuses études de cas cliniques, qui mettront le diplômé en situation.



“

Avec ce diplôme, vous serez au fait des dernières technologies utilisées par les meilleurs centres cliniques dans le domaine de la Gynécologie et de l'Obstétrique"



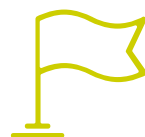
Compétences générales

- Maîtriser l'échographie du deuxième trimestre et les malformations qui peuvent être diagnostiquées, ainsi que leur étiologie et leur pronostic
- Aborder les principales pathologies de l'endomètre, du myomètre, du col de l'utérus et de l'ovaire
- Appliquer l'échographie pour la reproduction assistée et pour la pathologie du plancher pelvien, en utilisant l'échographie 3D
- Gérer efficacement l'échographie intrapartum, en maîtrisant l'échographie dans les urgences gynécologiques



Vous avez accès à des études de cas cliniques, animées par l'excellente équipe d'enseignants qui compose ce Mastère Hybride"





Compétences spécifiques

- ♦ Maîtriser les techniques complémentaires telles que la sonohystérogaphie et la sonovaginographie
- ♦ Connaître l'étude échographique des myomes et leur approche thérapeutique
- ♦ Utiliser l'échographie pour l'étude de l'extension chez les patients oncologiques
- ♦ Développer les principales utilisations de l'échographie dans le suivi post-chirurgical de la chirurgie du plancher pelvien, y compris l'étude des mailles
- ♦ Appliquer les principales techniques invasives en obstétrique, en couvrant leur procédure et leurs indications
- ♦ Traiter de manière avancée les principales pathologies du cordon ombilical et du placenta
- ♦ Diagnostiquer et prendre en charge la macrosomie foetale
- ♦ Maîtriser en profondeur les principales techniques de réduction foetale en cas de gestation monochoriale
- ♦ Diagnostiquer et gérer le pronostic des différentes malformations septales
- ♦ Utiliser l'échographie pour diagnostiquer les principaux troubles de la migration neuronale

05

Direction de la formation

Dans son engagement à offrir une mise à jour de qualité, TECH a réalisé un processus de sélection méticuleux de chacun des enseignants qui composent ce programme. Ainsi, le diplômé a la garantie d'accéder à un programme élaboré par des spécialistes de la Gynécologie et de l'Obstétrique ayant une grande expérience professionnelle dans le secteur. De plus, étant donné leur proximité, les étudiants auront la possibilité de résoudre les doutes qui peuvent surgir quant au contenu de ce diplôme.



“

*Obtenez une mise à jour complète
grâce à un programme avancé,
élaboré par les meilleurs experts
en Gynécologie et Obstétrique”*

Direction



Dr García-Manau, Pablo

- Obstétricien et Gynécologue à l' Hospital Quirón de Barcelone
- Médecin Adjoint du Service de Gynécologie et d'Obstétrique de l'Hôpital Universitaire de la Santa Creu i Sant Pau
- Spécialiste en Médecine Maternelle et Fœtale
- Spécialiste en Échographie Obstétrique et Échocardiographie Fœtale
- Membre: Société Catalane d'Obstétrique et de Gynécologie (SCOG), Société Espagnole de Gynécologie et d'Obstétrique (SEGO)

Professeurs

Dr Carmona, Anna

- Spécialiste en Service Gynécologie et Obstétrique de l'Hôpital Mútua Terrassa
- Spécialiste des Services du Plancher Pelvien, Médecine Transgenre et Médecine de l'adolescence à l'Hôpital Mútua Terrassa
- Master en Statistiques Appliquées aux Sciences Médicales de l'Université Autonome de Barcelone
- Experte dans le Traitement des Myomes par Ultrasons de Haute Intensité, HIFU (Chongqing Haifu)
- Experte en Échographie du Plancher Pelvien de la Fondation d'assistance MútuaTerrassa

Dr Pons, Nuria

- Spécialiste dans le Service de Gynécologie et d'Obstétrique de l'Hôpital Mútua Terrassa
- Spécialiste de l'Unité des Myomes et des Pathologies bénignes de l'Hôpital Mútua Terrassa
- Master en Sexologie de l'Université de Barcelone
- Experte dans le Traitement des Myomes par Ultrasons de Haute Intensité, HIFU Chongqing Haifu
- Membre: Grupo de Trabajo Non Surgical Ablative Therapy of Benign Uterine Disease de la European Society of Gastrointestinal Endoscopy (ESGE)

Dr Escribano, Gemma

- ◆ Spécialiste dans le Service de Gynécologie et d'Obstétrique de l'Hôpital Mútua Terrassa
- ◆ Spécialiste dans l'Unité de Pathologies Bénignes et Obstétrique de l'Hôpital Mútua Terrassa
- ◆ Coordinatrice de l'ASSIR (Soins en Santé Sexuelle et Reproductive) à l'Hôpital Mútua Terrassa
- ◆ Master en Chirurgie Mini-invasive en Gynécologie à TECH Université Technologique

Dr Porta, Oriol

- ◆ Responsable du Service d'Obstétrique et de Gynécologie de l'Hôpital Mútua Terrassa
- ◆ Président de la Société Catalane en Obstétrique et Gynécologie
- ◆ Doctorat en Médecine et Chirurgie de l'Université Autonome de Barcelone
- ◆ Séjour Pratique en Plancher Pelvien et Douleur Pelvienne Chronique au National Hospital for Neurology and Neurosurgery de Londres
- ◆ Programme de Cadre Supérieur en Institutions de Santé, Business Administration and Management à l' IESE Business School et l'Université de Navarre
- ◆ Membre: Membre de la Société Espagnole de Gynécologie et d'Obstétrique (SEGO), International Pelvic Pain Society (IPPS)

Dr Oteros, Beatriz

- ◆ Spécialiste dans le Service de Gynécologie et d'Obstétrique de l'Hôpital Mútua Terrassa
- ◆ Spécialiste dans l'Unité des Myomes et des pathologies Bénignes de l'Hôpital Mútua Terrassa
- ◆ Experte en Échographie du Plancher Pelvien par la Fondation MútuaTerrassa

Dr Prada, Elena

- ◆ Spécialiste en Reproduction Humaine au Centre de Fertilité et de Reproduction Humaine CIRH
- ◆ Spécialiste en Reproduction Humaine à l'Hôpital Universitaire Mútua-Terrassa
- ◆ Master en Nutrition Humaine de l'Université de Barcelone
- ◆ Master en Reproduction Humaine IVI
- ◆ Experte Universitaire en Génétique Clinique et Génomique
- ◆ Membre: Société Espagnole de Fertilité (SEF), Société Européenne de Reproduction Humaine et d'Embryologie (ESHRE)

Dr Cassadó, Jordi

- ◆ Coordinateur des Soins du Service d'Obstétrique et de Gynécologie de l'Hôpital Universitaire Mútua-Terrassa
- ◆ Vice-président du Service du Plancher Pelvien de la Société Espagnole d'Obstétrique et de Gynécologie (SEGO)
- ◆ Professeure Associée en Obstétrique et Gynécologie à l' Université de Barcelone
- ◆ Professeur à l'École Internationale en Endoscopie Gynécologique (EIDEG)
- ◆ Docteur en Médecine et Chirurgie de l'Université Autonome de Barcelone
- ◆ Spécialiste en Gynécologie et en Obstétrique

Dr Codina, Laura

- ◆ Spécialiste du Service Obstétrique et Gynécologie de l'Hôpital Mútua Terrassa
- ◆ Spécialiste du Diagnostic Prénatal et Médecine Maternelle et Fœtale
- ◆ Membre: Société Catalane d'Obstétrique et de Gynécologie (SCOG), Société Société Espagnole de Gynécologie et d'Obstétrique (SEGO)

Dr López-Quesada, Eva

- ♦ Responsable du Service d'Obstétrique et de Gynécologie de l'Hôpital Universitaire Mútua-Terrassa
- ♦ Spécialiste du Diagnostic Prénatal et Médecine Maternelle et Fœtale
- ♦ Doctorat de l'Université Autonome de Madrid
- ♦ Diplôme de 3ème cycle en Médecine Fœtale, Génétique Clinique et Génomique
- ♦ Membre: Commission Clinique pour le Contrôle de Qualité de l'Échographie du Premier Trimestre en Catalogne, Société Catalane d'Obstétrique et de Gynécologie (SCOG), Société Espagnole de Gynécologie et d'Obstétrique (SEGO)

Dr Cabello, Eloy

- ♦ Spécialiste du Service Obstétrique et Gynécologie de l'Hôpital Mútua Terrassa
- ♦ Spécialiste du Diagnostic Prénatal et Médecine Maternelle et Fœtale
- ♦ Membre de la Société Catalane d'Obstétrique et de Gynécologie (SCOG), Société Espagnole de Gynécologie et d'Obstétrique (SEGO)

Dr Mendoza, Manel

- ♦ Responsable de l'Unité d'Insuffisance Placentaire du Service d'Obstétrique de l'Hôpital Universitaire Vall d'Hebron
- ♦ Spécialiste du Service Obstétrique de l'Hôpital Universitaire Vall d'Hebron
- ♦ Doctorat à l'Université Autonome de Barcelone
- ♦ Spécialiste en Médecine Maternelle et Fœtale
- ♦ Membre: Membre de la Section de Médecine Maternelle et Fœtale de la Société Catalane d'Obstétrique et de Gynécologie (SCOG), Société Espagnole de Gynécologie et d'Obstétrique (SEGO)

Dr Bonacina, Erika

- ♦ Spécialiste de l'Unité d'Insuffisance Placentaire du Service d'Obstétrique de l'Hôpital Vall d'Hebron
- ♦ Obstétricienne et Gynécologue à l'Hôpital El Pilar
- ♦ Spécialiste en Médecine Maternelle et Fœtale

Dr Maiz, Nerea

- ♦ Responsable du Service Obstétrique de l'Hôpital Vall d'Hebron
- ♦ Spécialiste en Médecine Fœtale de l'Hôpital Vall d'Hebron
- ♦ Spécialiste en Diagnostic Prénatal et Médecine Fœtale
- ♦ Professeure Agrégée à l'Université de Vic
- ♦ Doctorat en Médecine de l' Universitat de Barcelone
- ♦ Master en Méthodologie de la Recherche en Sciences de la Santé à l'Université Autonome de Barcelone
- ♦ Membre: Société Espagnole de Gynécologie et d'Obstétrique (SEGO)

Dr Rodó, Carlota

- ♦ Médecin Adjointe du Service d'Obstétrique de l'Hôpital universitaire Vall d'Hebron
- ♦ Spécialiste du Diagnostic Prénatal, de la Médecine Fœtale et la Neurosonographie Fœtale
- ♦ Doctorat de l'Université Autonome de Madrid
- ♦ Membre de l'Association Espagnole de Diagnostic Prénatal (AEDP) et de la Section d'Échographie de la Société Catalane d'Obstétrique et de Gynécologie (SCOG)
- ♦ Membre: Société Espagnole de Gynécologie et d'Obstétrique (SEGO)

Dr Arévalo, Silvia

- ♦ Responsable du Service d'Obstétrique de l'Hôpital Vall d'Hebron
- ♦ Spécialiste du Diagnostic Prénatal, la Médecine Fœtale et la Échocardiographie Fœtale
- ♦ Membre: Société Catalane d'Obstétrique et de Gynécologie (SCOG), Société Espagnole de Gynécologie et d'Obstétrique (SEGO)

Dr Vilà Casas, Joan

- ◆ Spécialiste de l'Unité en Échographie Obstétricale du Service d'Obstétrique, Hôpital de la Vall d'Hebron
- ◆ Spécialiste du Service Obstétrique de l'Hôpital de la Vall d'Hebron
- ◆ Spécialiste en Échographie Obstétricale

Dr Aqise, Adriana

- ◆ Spécialiste dans le Service de Gynécologie et d'Obstétrique de l'Hôpital Universitaire de Torrejón
- ◆ Spécialiste en Obstétrique et Gynécologie à l'Hôpital Vall d'Hebron
- ◆ Tutrice pour les pratiques cliniques de la licence en Médecine de l'Université Francisco de Vitoria
- ◆ Docteur en Médecine de l'Université de Séville
- ◆ Fellow en Médecine Fœtale au King's College Hospital
- ◆ Fellow en Médecine Fœtale et Échographie Obstétricale par la Fondation de Médecine Fœtale
- ◆ Membre: Société Espagnole de Gynécologie et d'Obstétrique (SEGO), Section d'Échographie de la SEGO (SESEGO)

Dr Ferrer, Queralt

- ◆ Spécialiste du Service de Cardiologie Pédiatrique de l'Hôpital de la Vall d'Hebron
- ◆ Spécialiste en Cardiologie Pédiatrique et Fœtale à l'Hôpital Universitaire Dexeus
- ◆ Spécialiste en Pédiatrie et Cardiologie Pédiatrique
- ◆ Membre: Groupe de travail en Cardiologie Fœtale de la Société Européenne de Cardiologie Pédiatrique, Groupe de travail en Cardiologie Fœtale de la Société Espagnole de Cardiologie Pédiatrique

Dr Giral, Gemma

- ◆ Spécialiste du Service de Cardiologie Pédiatrique de l'Hôpital Universitaire Vall d'Hebron
- ◆ Spécialiste en Pédiatrie et Cardiologie Pédiatrique
- ◆ Membre: Société Espagnole de Cardiologie (SEC) Membre de la Section d'Imagerie de la Société Espagnole de Cardiologie Pédiatrique et Cardiopathies Congénitales (SECPCC)

Dr Fidalgo Conde, Ana María

- ◆ Spécialiste du Service de Gynécologie et de d'Obstétrique à l'Hôpital Universitaire de Torrejón
- ◆ Tutrice pour les pratiques cliniques de la licence en Médecine de l'Université Francisco de Vitoria
- ◆ Spécialiste en Médecine Fœtale et Maternelle et en Échographie Obstétricale
- ◆ Fellow en Médecine Fœtale au King's College Hospital. Londres
- ◆ Membre: Société Espagnole de Gynécologie et d'Obstétrique (SEGO), Section d'Échographie de la SEGO (SESEGO)

Dr Higuera, Teresa

- ◆ Responsable du Service en Échographie Obstétricale, Service en Obstétrique de l'Hôpital de la Vall d'Hebron
- ◆ Spécialiste du Service Obstétrique de l'Hôpital de la Vall d'Hebron
- ◆ Doctorat de l'Université de Saragosse
- ◆ Séjour pratique en Médecine Fœtale au King's College Hospital. Londres
- ◆ Enseignante associée à l'Université Autonome de Barcelone
- ◆ Membre: Société Espagnole de Gynécologie et d'Obstétrique (SEGO)

Dr Maroto, Anna

- ♦ Responsable du Service de Gynécologie et d'Obstétrique de l'Hôpital Universitaire Doctor Josep Trueta
- ♦ Spécialiste en Médecine Fœtale
- ♦ Enseignante associée à l'Université de Gérone
- ♦ Membre de la Section d'Échographie et de Médecine Fœtale de la Société Catalane d'Obstétrique et de Gynécologie (SCOG)
- ♦ Doctorat de l'Université Autonome de Madrid

Dr Martínez, Clara

- ♦ Spécialiste du Service de Gynécologie et d'Obstétrique de l'Hôpital Universitaire Doctor Josep Trueta
- ♦ Spécialiste en Diagnostic Prénatal
- ♦ Membre: Groupe Espagnol de Sécurité Obstétricale

Dr Sánchez, María Ángeles

- ♦ Responsable de l'Unité de Diagnostic Prénatal du Service d'Obstétrique à l'Hôpital Universitaire Vall d'Hebron
- ♦ Spécialiste du Service d'Obstétrique de l'Hôpital Universitaire Vall d'Hebron
- ♦ Spécialiste en Diagnostic Prénatal et Médecine Fœtale
- ♦ Docteur en Médecine de l'Université de Barcelone
- ♦ Membre: Société Catalane d'Obstétrique et de Gynécologie (SCOG), Société Espagnole de Gynécologie et d'Obstétrique (SEGO)

Dr Urquizu, Xavier

- ♦ Spécialiste du Service d'Obstétrique et de Gynécologie de l'Hôpital Universitaire MútuaTerrassa
- ♦ Spécialiste en Médecine Maternelle et Fœtale
- ♦ Doctorat à l'Université de Barcelone
- ♦ Membre: Société Catalane d'Obstétrique et de Gynécologie (SCOG), Société Espagnole de Gynécologie et d'Obstétrique (SEGO)

Dr Rodríguez Mias, Núria Laia

- ♦ Médecin Adjointe du Service d'Obstétrique de l'Hôpital Universitaire Vall d'Hebron
- ♦ Médecin Adjointe du Service d'Obstétrique dans le Centre Médical Teknon
- ♦ Gynécologue à UVOGYN
- ♦ Auteure de nombreuses publications dans des revues scientifiques d'impact
- ♦ Doctorat en Médecine y Chirurgie l'Université de Barcelone
- ♦ Master en Endoscopie Gynécologique

Dr Rovira Pampalona, Jennifer

- ♦ Spécialiste en Gynécologie et en Obstétrique
- ♦ Médecin Adjointe du Service de Gynécologie et de d'Obstétrique à l'Hôpital Universitaire de Igualada
- ♦ Auteure d'articles scientifiques liés à sa spécialité dans des revues au niveau national et international
- ♦ Enseignante dans des programmes académiques de niveau universitaire supérieur
- ♦ Docteur en Médecine à l'Université Autonome de Barcelone
- ♦ Master en Gynécologie Oncologique

Dr Balcells, Laura

- ◆ Spécialiste en Gynécologie et en Obstétrique de l'Hôpital Universitaire Mútua Terrassa
- ◆ Spécialiste en Pathologie du Col de l'Utérus
- ◆ Auteure de publications scientifiques sur l'Insuffisance Ovarienne Prématuration
- ◆ Membre: Société Catalane d'Obstétrique et de Gynécologie, Société Espagnole de Gynécologie et d'Obstétrique, Association Espagnole de Pathologie du Col de l'Utérus et de Coloscopie

Dr Però, Marta

- ◆ Spécialiste en Gynécologie et en Obstétrique à l'Hôpital de la Santa Creu i Sant Pau
- ◆ Gynécologie Anglophone, Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université Autonome de Barcelone
- ◆ Experte en Échographie Gynécologique et en Pathologie du Plancher Pelvien
- ◆ Chercheuse dans l'Étude sur la Matrice: étude des propriétés biologiques d'une matrice dermique d'origine humaine en vue de son application dans les chirurgies de reconstruction du plancher pelvien
- ◆ Membre: Société Catalane d'Obstétrique et de Gynécologie, Société Espagnole de Gynécologie et d'Obstétrique
- ◆ Auteure de 2 articles scientifiques

Dr Rams Llop, Noelia

- ◆ Médecin Adjointe du service de Gynécologie de l'Hôpital de la Santa Creu i Sant Pau
- ◆ Médecin Assistante dans le Service de Gynécologie de l'Hôpital de la Santa Creu i Sant Pau avec une spécialisation en Échographie Gynécologique
- ◆ Médecin MIR à l'Hôpital de la Santa Creu i Sant Pau Spécialisée en Obstétrique et Gynécologie
- ◆ Séjours de formation à la Clinique de l'Université de Navarre et à l'Hôpital UM de Cagliari Italie
- ◆ Diplômée en Médecine par l'Université de Barcelone
- ◆ Enseignante clinique associée au service des programmes de sa spécialité
- ◆ Membre: SIEGO, ISUOG
- ◆ Auteure de diverses publications et de conférences

Dr Ros, Cristina

- ◆ Spécialiste en Échographie Gynécologique à Barnaclínic et FIVClínic
- ◆ Spécialiste en Gynécologie à l'Hôpital Clinique et Provincial de Barcelone
- ◆ Docteur en Obstétrique et Gynécologie de l'Université de Barcelone
- ◆ Licence en Médecine et en Chirurgie de l'Université de Barcelone
- ◆ Auteure de plusieurs projets de recherche scientifique dans sa spécialité
- ◆ Membre: International Urogynecological Association, International Continence Society et Société Espagnole de Gynécologie et d'Obstétrique

Dr Delgado Morell, Aina

- ◆ Médecin Adjointe du service de Gynécologie de l'Hôpital de la Santa Creu i Sant Pau
- ◆ Collaboratrice à l'Unité Sant Pau de l'Université Autonome de Barcelone
- ◆ Collaboratrice dans des projets de recherche clinique sur la Santé, le Genre, la Biomédecine et la Gynécologie

Dr Trilla, Cristina

- ◆ Spécialiste en Diagnostic Prénatal à l'Hôpital de la Santa Creu i Sant Pau
- ◆ Spécialiste en Fertilité, Clinique Fertty. Barcelone
- ◆ Docteur en Médecine à l'Université Autonome de Barcelone
- ◆ Membre: Section de Médecine Maternelle et Fœtale de la Société Catalane d'Obstétrique et de Gynécologie (SCOG) et de l'International Society of Ultrasound in Obstetrics & Gynecology (ISUOG)

Dr De Diego Burillo, Raúl

- ◆ Chef Clinique du Service d'Obstétrique à l'Hôpital Universitaire Germans Trias i Pujol. Badalone, Espagne
- ◆ Spécialiste en Obstétrique et Gynécologie à l'Hôpital Universitaire Germans Trias i Pujol
- ◆ Docteur en Médecine y Chirurgie l'Université de Barcelone
- ◆ Professeur associé à des programmes dans sa spécialité

Dr Parriego Martínez, Vanesa

- ◆ Spécialiste en Obstétrique et Gynécologie à l'Hôpital Universitaire Germans Trias i Pujol. Badalone, Espagne
- ◆ Spécialiste en Médecine Maternelle et Fœtale
- ◆ Professeure collaboratrice en Obstétrique et Gynécologie
- ◆ Postgraduée en Médecine Maternelle et Fœtale et en Médecine Fœtale de Recherche et Développement

Dr Peralta Gallego, Leia

- ◆ Spécialiste en Obstétrique et Gynécologie à l'Hôpital Universitaire Germans Trias i Pujol. Badalone, Espagne
- ◆ Spécialiste en Médecine Maternelle et Fœtale
- ◆ Enseignante et Chercheuse au service de sa spécialité

Dr Grau Company, Laia

- ◆ Spécialiste en Obstétrique et Gynécologie à l'Hôpital Universitaire Germans Trias i Pujol. Badalone, Espagne
- ◆ Médecin Spécialiste en Médecine Maternelle et Fœtale à l'Hôpital Universitaire Germans Trias i Pujol
- ◆ Membre: Groupe de travail de Neurologie Fœtale de l'Hôpital Universitaire Germans Trias i Pujol
- ◆ Séjour de formation en Médecine Fœtale au Centre de Médecine Maternelle, Fœtale et Néonatale de Barcelone, BCNatal
- ◆ Enseignante collaboratrice en Obstétrique et Gynécologie

Dr Zientalska Fedonczuk, Aneta

- ◆ Coordinatrice de l'Unité de Médecine Fœtale du Département d'Obstétrique à l'Hôpital Universitaire Germans Trias i Pujol
- ◆ Membre: Groupe de travail sur la Cardiologie Fœtale à l'Hôpital Universitaire Germans Trias i Pujol, Section d'Échographie et de Médecine Fœtale de l'Académie des Sciences Médicales de Catalogne et des Iles Baléares et Groupe de Contrôle de Qualité des Échographies du premier trimestre du Département de la Santé de la Généralité de Catalogne
- ◆ Spécialiste en Obstétrique et Gynécologie à l'Hôpital Universitaire Germans Trias i Pujol

Dr Hurtado Lupiañez, Iván

- ◆ Spécialiste en Obstétrique et Gynécologie à l'Hôpital Universitaire Germans Trias i Pujol. Badalone, Espagne
- ◆ Spécialiste en Médecine Maternelle et Fœtale dans le groupe de travail en Neurologie Fœtale de l'Hôpital Universitaire Germans Trias i Pujol
- ◆ Diplôme Inter-universitaire de Médecine Fœtale délivré par l'Université de la Sorbonne à la Faculté Pierre et Marie Curie. Paris
- ◆ Professeur associé en Obstétrique et Gynécologie
- ◆ Docteur en Pédiatrie, Obstétrique et Gynécologie de l'Université Autonome de Barcelone

Dr Lecumberri, Carla

- ♦ Médecin Assistant au Cabinet Médical Lecumberri
- ♦ Médecin Adjointe en Gynécologie et Obstétrique à l'Hôpital Universitaire Germans Trias i Pujol
- ♦ Spécialiste Adjoint à la Généralité de Catalogne
- ♦ Licence de l'Université Autonome de Barcelone

Dr Iglesias, Sara

- ♦ Médecin Spécialiste à l'Hôpital Universitaire Germans Trias i Pujol
- ♦ Spécialiste en Gynécologie et Obstétrique au Women's Health Institute Barcelona
- ♦ Médecin Adjointe à l'Hôpital Général de l'Hospitalet
- ♦ Enseignante de programmes académiques au service de sa spécialité

Dr Mora Hervás, Irene

- ♦ Médecin Assistante à l'Hôpital de la Santa Creu i Sant Pau
- ♦ Doctorat en Médecine de l'Université de Barcelone
- ♦ Spécialiste en Diagnostic et Traitement de la Pathologie du Plancher Pelvien à travers l'Application de l'Échographie en 2D et 3D
- ♦ Experte en Chirurgie des Dysfonctionnement du Plancher Pelvien par Voie Vaginale et par Voie Laparoscopique
- ♦ Spécialiste en Gestion de la Pathologie Gynécologique Bénigne

Dr Oliveres, Carla

- ♦ Médecin Adjointe du Service de Gynécologie et de d'Obstétrique à l'Hôpital Universitaire de Igualada
- ♦ Spécialiste en Gynécologie et en Obstétrique
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université Autonome de Barcelone
- ♦ Master en Chirurgie Mini-invasive en Gynécologie de la CEU
- ♦ Master en Endométriose de la CEU

Dr Huguet Galofré, Eva

- ♦ Adjointe dans le Service de Gynécologie et d'Obstétrique de l'Hôpital Mútua Terrassa dans l'Unité du Plancher Pelvien
- ♦ Licence en Médecine et en chirurgie générale de l'Université de Barcelone
- ♦ Master en Pathologie mammaire de l'Université de Barcelone
- ♦ Membre de: Vice-secrétaire du Conseil de la Société Catalane d'Obstétrique et de Gynécologie (SCOG), Section du Plancher Pelvien de la Société Catalane d'Obstétrique et de Gynécologie, Section du Plancher Pelvien de la SEGO

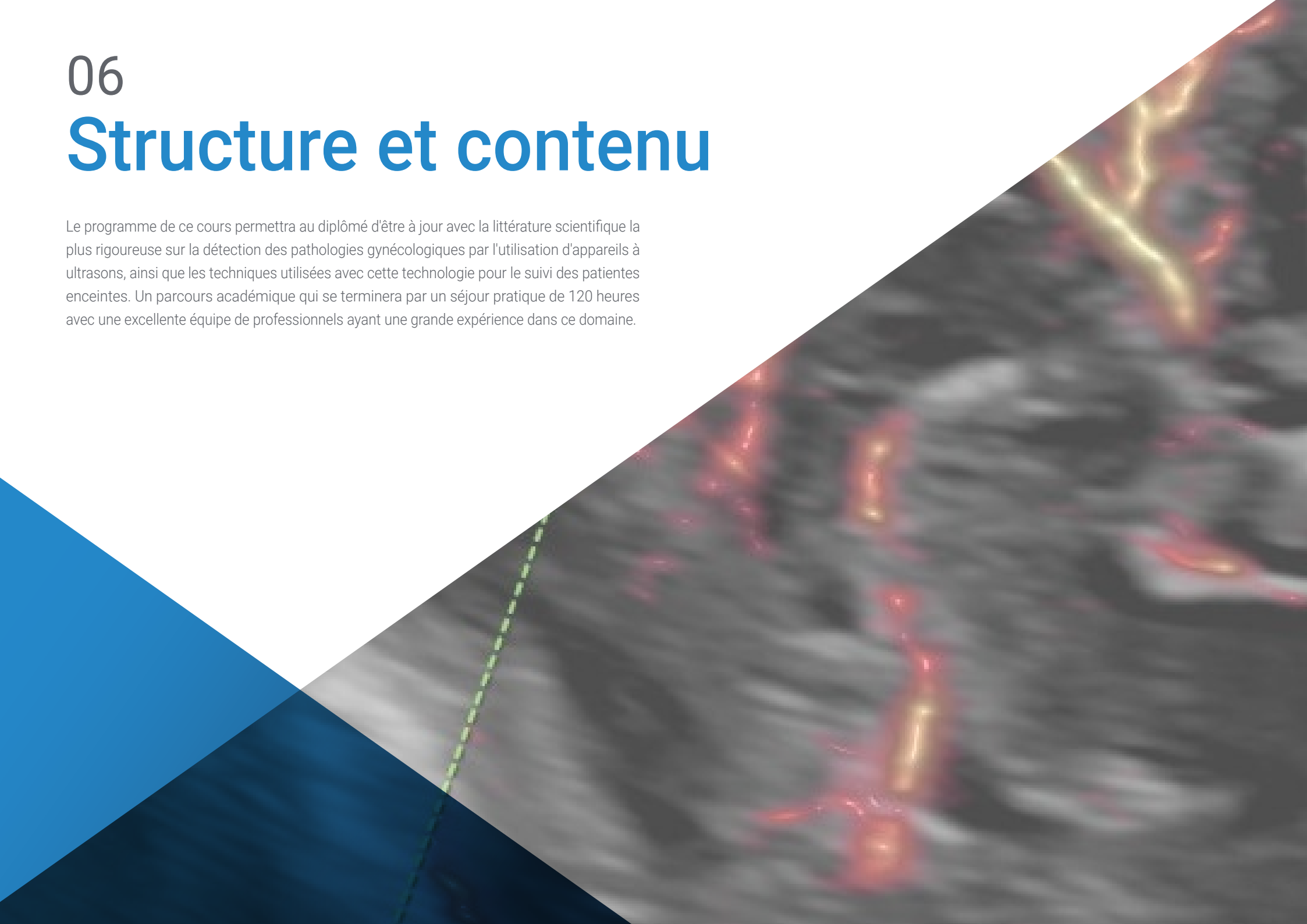


*De grands experts en
Échographie vous guideront
à travers les dernières mises
à jour dans ce domaine"*

06

Structure et contenu

Le programme de ce cours permettra au diplômé d'être à jour avec la littérature scientifique la plus rigoureuse sur la détection des pathologies gynécologiques par l'utilisation d'appareils à ultrasons, ainsi que les techniques utilisées avec cette technologie pour le suivi des patientes enceintes. Un parcours académique qui se terminera par un séjour pratique de 120 heures avec une excellente équipe de professionnels ayant une grande expérience dans ce domaine.



“

*De nombreuses lectures
scientifiques vous permettront
d'approfondir les informations
fournies dans ce programme”*

Module 1. Échographie. Étude normale en gynécologie

- 1.1. Anatomie normale en gynécologie
 - 1.1.1. Anatomie normale en gynécologie
 - 1.1.2. Anatomie échographique gynécologique normale: structures et repères anatomiques à prendre en compte
 - 1.1.3. Technique des ultrasons: systématique du balayage
 - 1.1.4. Langage et description de la normalité et la pathologie dans la technique de l'échographie
- 1.2. Principes physiques de l'échographie Aspects techniques
 - 1.2.1. Principes de base de la physique des ultrasons
 - 1.2.2. Création de l'image échographique
 - 1.2.3. Caractéristiques de l'image échographique
 - 1.2.4. Optimisation de l'échographie gynécologique
 - 1.2.5. Reconnaissance et correction des artefacts
- 1.3. Types de sondes échographiques en échographie gynécologique
 - 1.3.1. Types de transducteurs
 - 1.3.2. Avantages et inconvénients des différentes sondes et approches
- 1.4. Principes techniques du Doppler. Aspects techniques
 - 1.4.1. Principes physiques du Doppler
 - 1.4.2. Principales indications du Doppler dans l'examen échographique gynécologique
 - 1.4.3. Optimisation de la technique Doppler
- 1.5. Principes techniques de l'échographie 3D/4D Aspects techniques et utilité
 - 1.5.1. Principes de base de l'échographie 3-4D
 - 1.5.2. Application de la technique 3-4D en gynécologie
 - 1.5.3. Systématique de la technique par structures: acquisition du volume
 - 1.5.4. Navigation, reconstruction et rendu du volume échographique
 - 1.5.5. Optimisation de la reconstruction: modes par défaut
 - 1.5.6. Principes de la reconstruction multiplanaire
- 1.6. Utilisation de l'échographie dans les urgences gynécologiques et obstétriques
 - 1.6.1. Applicabilité de l'échographie aux urgences gynécologiques et obstétriques
 - 1.6.2. Utilisation systématique de la technique des ultrasons dans les urgences gynécologiques
 - 1.6.3. L'échographie dans le diagnostic différentiel de l'abdomen aigu
 - 1.6.4. Échographie dans le diagnostic différentiel de métrorragies
 - 1.6.5. Rapport d'échographie en cas de pathologie gynécologique urgente
 - 1.6.6. Limites de l'échographie: techniques complémentaires à demander
- 1.7. Gestion des volumes hors ligne
 - 1.7.1. Présentation des différents softwares
 - 1.7.2. Stockage des volumes
 - 1.7.3. Récupération des volumes dans les logiciels hors ligne
 - 1.7.4. Navigation et optimisation des plans bidimensionnels
 - 1.7.5. Navigation plane 2D: dans le temps et dans l'espace
 - 1.7.6. Reconstruction tridimensionnelle
 - 1.7.7. Optimisation de l'image tridimensionnelle
- 1.8. Techniques complémentaires: Sonohystérographie / hystérososalpingographie
 - 1.8.1. Principes de base de l'exploration
 - 1.8.2. Systématique de la technique
 - 1.8.3. Hystérosonographie: technique, interprétation des images et rédaction des rapports
 - 1.8.4. Hystérosonographie: technique, interprétation des images et rédaction des rapports
- 1.9. Lignes de recherche en échographie gynécologique
 - 1.9.1. État de l'intelligence artificielle appliquée à l'échographie gynécologique
 - 1.9.2. Rôle actuel et futur de l'échographie dans l'évaluation de la patiente en oncologie gynécologique
 - 1.9.3. Élastographie en gynécologie
 - 1.9.4. Échographie dans le diagnostic et la prise en charge de l'atrophie génitale sévère et du syndrome génito-urinaire

Module 2. Pathologie de l'endomètre, du myomètre et col de l'utérus

- 2.1. Échographie dans la pathologie endométriale bénigne
 - 2.1.1. Normalité de l'échographie endométriale: évaluation qualitative et quantitative
 - 2.1.2. Échographie, endomètre et variation avec le cycle menstruel
 - 2.1.3. Technique tridimensionnelle dans l'évaluation de l'endomètre
 - 2.1.4. Description et terminologie selon le groupe IETA
 - 2.1.5. Échographie dans l'évaluation de l'hyperplasie endométriale
 - 2.1.6. Échographie dans l'évaluation des polypes endométriale
- 2.2. Échographie de la pathologie maligne de l'endomètre
 - 2.2.1. Introduction: Cancer de l'endomètre
 - 2.2.2. Caractéristiques échographiques du cancer de l'endomètre
 - 2.2.3. Évaluation locale systématique du cancer de l'endomètre
 - 2.2.4. Évaluation systématique des maladies extra-endométriales
 - 2.2.5. Échographie dans l'évaluation de la récurrence du cancer de l'endomètre
- 2.3. Échographie gynécologique après un avortement: Rétention de restes de conception / Sd. Asherman
 - 2.3.1. Normalité de l'échographie endométriale après un avortement complet
 - 2.3.2. Échographie dans le diagnostic et le suivi des restes de grossesse
 - 2.3.3. Échographie dans l'évaluation et le suivi des synéchies utérines
- 2.4. Échographie dans l'étude diagnostique des myomes
 - 2.4.1. Définition et aspects généraux des fibromes
 - 2.4.2. Types de fibromes: classifications et implications
 - 2.4.3. Description et classification échographique
 - 2.4.4. Types de dégénérescence des myomes
 - 2.4.5. Caractéristiques échographiques: Technique Doppler et reconstruction tridimensionnelle
 - 2.4.6. Suivi échographique de la patiente atteinte de myomatose utérine
 - 2.4.7. Diagnostic différentiel, limites de la technique et examens complémentaires
- 2.5. Échographie dans l'approche thérapeutique des myomes
 - 2.5.1. Échographie dans le traitement par radio-fréquence des fibromes
 - 2.5.2. Échographie dans le traitement des myomes avec les ultrasons à haute fréquence (HIFU)
- 2.6. Échographie dans l'évaluation de la pathologie myométriale maligne
 - 2.6.1. Généralités sur les tumeurs malignes du myomètre
 - 2.6.2. Diagnostic différentiel échographique des sarcomes utérins
 - 2.6.3. Limites de l'échographie dans le diagnostic des sarcomes utérins: Examens complémentaires
- 2.7. Adénomyose
 - 2.7.1. Principes de base de l'adénomyose
 - 2.7.2. Caractéristiques échographiques du myomètre normal
 - 2.7.3. Caractéristiques échographiques de l'adénomyose à l'aide de la systématique MUSA
 - 2.7.4. Rapport de la description des résultats de l'échographie dans le rapport clinique
 - 2.7.5. Corrélation entre l'anatomie pathologique et l'évaluation échographique de la jonction myomètre-endomètre
 - 2.7.6. Limites de l'échographie et des examens complémentaires dans le diagnostic et le suivi de l'adénomyose
- 2.8. Étude échographique dans l'évaluation du col de l'utérus
 - 2.8.1. Anatomie échographique du col normal
 - 2.8.2. Caractéristiques échographiques et description des tumeurs cervicales
 - 2.8.3. Rôle de l'échographie dans la stadification initiale du cancer du col de l'utérus
 - 2.8.4. Rôle de l'échographie dans la maladie du cancer du col de l'utérus
 - 2.8.5. L'échographie dans le suivi de la patiente atteinte d'un cancer du col de l'utérus: évaluation du traitement et évaluation des récurrences
- 2.9. Étude échographique dans l'évaluation du vagin et de la vulve
 - 2.9.1. Données actuelles concernant l'évaluation échographique du vagin et de la vulve
 - 2.9.2. Applications de l'échographie
 - 2.9.3. Systématique de la technique et résultats
- 2.10. Étude échographique dans le groupe d'âge pédiatrique
 - 2.10.1. Introduction aux pathologies pédiatriques les plus courantes
 - 2.10.2. Échographie normale chez l'enfant et l'adolescent
 - 2.10.3. Voies d'approche recommandées: avantages et inconvénients
 - 2.10.4. Échographie de la puberté précoce
 - 2.10.5. Résultats de l'échographie dans l'intersexualité
 - 2.10.6. Hématocolpos secondaire à l'hymen imperforé

Module 3. Pathologie ovarienne, endométriose et douleur

- 3.1. Échographie dans l'évaluation de la pathologie ovariennes bénignes
 - 3.1.1. Anatomie échographique ovarienne normale
 - 3.1.2. Généralités et classifications de la pathologie ovarienne bénigne
 - 3.1.3. Évaluation systématique et description échographique de la pathologie annexielle: critères échographiques de bénignité
 - 3.1.4. Types de tumeurs et caractéristiques échographiques
 - 3.1.5. Torsion ovarienne: résultats de l'échographie
- 3.2. Échographie dans l'évaluation de la pathologie ovarienne maligne
 - 3.2.1. Introduction et généralités sur les lésions ovariennes malignes
 - 3.2.2. Classification et systématique des échographies selon l'IOTA
 - 3.2.3. Types de tumeurs et caractéristiques échographiques
 - 3.2.4. Échographie dans la stadification régionale et à distance des néoplasmes ovariens
 - 3.2.5. Limites de l'échographie et des examens complémentaires
 - 3.2.6. Échographie dans le suivi et la récurrence des patientes ayant des antécédents de néoplasie ovarienne
 - 3.2.7. Tumeurs Borderline et échographie
- 3.3. Étude échographique de la pathologie tubaire
 - 3.3.1. Échographie des trompes normales
 - 3.3.2. Résultats de l'échographie chez les patients atteints d'hydrosalpinx
 - 3.3.3. Résultats de l'échographie chez les patientes atteintes d'une maladie inflammatoire pelvienne
 - 3.3.4. Pathologies tubulaire maligne
- 3.4. Échographie dans l'évaluation du syndrome de congestion pelvienne
 - 3.4.1. Définition, diagnostic et approche thérapeutique
 - 3.4.2. Échographie dans l'évaluation du syndrome de congestion pelvienne
 - 3.4.3. Tests d'imagerie complémentaires
- 3.5. Échographie dans le diagnostic de l'endométriose ovarienne
 - 3.5.1. Définition, impact et diagnostic
 - 3.5.2. Systématique de la technique échographique
 - 3.5.3. Résultats de l'échographie chez les patients atteints d' Endométriose Ovarienne
 - 3.5.4. Diagnostic différentiel et tests supplémentaires

- 3.6. Échographie dans le diagnostic de l'endométriose extra-ovarienne
 - 3.6.1. Définition, impact et diagnostic
 - 3.6.2. Systématique de la technique échographique
 - 3.6.3. Évaluation échographique du bassin par structures et compartiments
 - 3.6.4. Évaluation des implants extra-pelviens: implants ombilicaux, du trocart ou sur la cicatrice de césarienne
 - 3.6.5. Tests d'imagerie complémentaires
- 3.7. Échographie chez la patiente souffrant de douleurs chroniques en gynécologie
 - 3.7.1. Introduction et généralités
 - 3.7.2. Résultats de l'échographie chez les patientes gynécologiques souffrant de douleurs
 - 3.7.3. Échographie dans le traitement local des patientes gynécologiques souffrant de douleurs chroniques
- 3.8. Échographie en pathologie mammaire
 - 3.8.1. Anatomie de l'échographie mammaire
 - 3.8.2. Systématique de la technique et des sondes
 - 3.8.3. Échographie dans l'évaluation de la pathologie mammaire maligne
 - 3.8.4. Échographie dans l'évaluation de la pathologie mammaire maligne
- 3.9. Echographie interventionnelle
 - 3.9.1. Définition
 - 3.9.2. Application de l'échographie interventionnelle en gynécologie
 - 3.9.3. Technique de paracentèse
 - 3.9.4. Technique de drainage échographique des abcès tubo-ovariens
 - 3.9.5. Technique d'alcoolisation de l'endomètre
 - 3.9.6. Technique de drainage des abcès mammaires

Module 4. Reproduction et plancher pelvien

- 4.1. Échographie dans le diagnostic de l'infertilité
 - 4.1.1. Comptage des follicules antraux
 - 4.1.2. Dépistage des pathologies tubaires
 - 4.1.3. Dépistage de la pathologie endométriale
- 4.2. Malformations utérines
 - 4.2.1. Classification des malformations utérines
 - 4.2.2. Diagnostic différentiel
 - 4.2.3. Utérus en forme de T

- 4.3. Échographie 3D en reproduction
 - 4.3.1. Introduction
 - 4.3.2. Échographie 3D de l'ovaire
 - 4.3.3. Échographie 3D de l'utérus
- 4.4. Échographie dans le traitement de la reproduction
 - 4.4.1. Échographie dans la stimulation ovarienne contrôlée pour la FIV
 - 4.4.2. Échographie pour le transfert d'embryons
 - 4.4.3. Échographie pour les rapports sexuels programmés
 - 4.4.4. Échographie pour l'insémination artificielle
- 4.5. Anatomie échographique du plancher pelvien
 - 4.5.1. Anatomie échographique normale du plancher pelvien
 - 4.5.2. Sondes et approches: avantages et inconvénients de chaque approche
 - 4.5.3. Technique échographique: Comment obtenir le plan de référence bidimensionnel
 - 4.5.4. Échographie dynamique: Repos, rétention et Valsalva sur les différentes structures du plancher pelvien
 - 4.5.5. Perfectionnement de la technique: obtenir une excellente image tout en évitant les artefacts
 - 4.5.6. Technique d'acquisition tridimensionnelle du hiatus urogénital pour l'évaluation des muscles élévateurs
 - 4.5.7. Stockage des volumes et traitement hors ligne
- 4.6. Le rôle de l'échographie dans l'évaluation du prolapsus génital
 - 4.6.1. Position normale des organes pelviens: plan échographique bidimensionnel normal
 - 4.6.2. Évaluation du compartiment antérieur: technique et considérations
 - 4.6.3. Évaluation du compartiment moyen: technique et considérations
 - 4.6.4. Évaluation du compartiment postérieur: technique et considérations
 - 4.6.5. Résultats de l'échographie et implications thérapeutiques
- 4.7. Le rôle de l'échographie dans l'évaluation de l'incontinence urinaire
 - 4.7.1. Reconnaissance échographique des structures anatomiques impliquées dans la continence
 - 4.7.2. Évaluation de l'urine résiduelle postmictionnelle et les implications
 - 4.7.3. Évaluation du glissement urétral et les implications
 - 4.7.4. Échographie dans le diagnostic de l'incontinence urinaire d'effort
 - 4.7.5. Échographie dans le diagnostic de l'incontinence urinaire urgente

- 4.8. Le rôle de l'échographie dans l'évaluation du traumatisme obstétrique
 - 4.8.1. Technique d'échographie transpérinéale pour l'évaluation du sphincter anal
 - 4.8.2. Technique d'échographie intravaginale pour l'évaluation du sphincter anal
- 4.9. Utilité de l'échographie dans le contrôle post-chirurgical de la chirurgie du plancher pelvien
 - 4.9.1. Caractéristiques échographiques des mailles dans les chirurgies du plancher pelvien
 - 4.9.2. Échographie dans le suivi post-chirurgical des mailles pour l'incontinence
 - 4.9.3. Échographie dans le suivi post-chirurgical des mailles de prolapsus

Module 5. Échographie du premier trimestre

- 5.1. Protocole pour l'étude de l'échographie du premier trimestre, normalité
 - 5.1.1. Âge gestationnel et datation
 - 5.1.2. Examen anatomique
 - 5.1.3. Mesure des marqueurs d'aneuploïdie
 - 5.1.4. Placenta, utérus et annexes
- 5.2. Gestation de localisation incertaine
 - 5.2.1. Diagnostic différentiel
 - 5.2.2. Biochimie sanguine
 - 5.2.3. Protocole d'action
- 5.3. Début de grossesse (maladie trophoblastique, amnios, vésicules, Etc)
 - 5.3.1. Sac gestationnel
 - 5.3.2. Vésicule vitelline
 - 5.3.3. Cavité amniotique et chorionique
 - 5.3.4. L'embryon
 - 5.3.5. Développement embryonnaire précoce
 - 5.3.6. Pathologie précoce
 - 5.3.7. Constatations d'un mauvais pronostic gestationnel
- 5.4. Marqueurs échographiques des maladies chromosomiques du premier trimestre
 - 5.4.1. Introduction
 - 5.4.2. La clarté nucale
 - 5.4.3. Os nasal
 - 5.4.4. Conduit veineux
 - 5.4.5. Régurgitation tricuspide
- 5.5. Autres marqueurs échographiques du premier trimestre (angles, trans-intracrâniens, utérins, etc.)
 - 5.5.1. Translucidité intracrânienne
 - 5.5.2. Angle frontomaxillaire
 - 5.5.3. Triangle rétronasal
 - 5.5.4. Artères utérines
- 5.6. Pathologie morphologique pouvant être diagnostiquée au cours du premier trimestre
 - 5.6.1. Pathologie du crâne et du système nerveux central
 - 5.6.2. Visage
 - 5.6.3. Système squelettique
 - 5.6.4. Thorax et cou
 - 5.6.5. Cœur
 - 5.6.6. Abdomen
 - 5.6.7. Système urinaire
- 5.7. Dépistage des aneuploïdies au premier trimestre
 - 5.7.1. Histoire du dépistage des aneuploïdies
 - 5.7.2. Biochimie sanguine
 - 5.7.3. Marqueurs échographiques
 - 5.7.4. Protocole d'étude
- 5.8. ADN foetal dans le sang maternel (également chez les jumeaux)
 - 5.8.1. Historique de l'ADN foetal
 - 5.8.2. Méthodes d'analyse
 - 5.8.3. Aspects pratiques
 - 5.8.4. Fraction foetale et absence de résultat
 - 5.8.5. ADN foetal chez les jumeaux
 - 5.8.6. Microdélétions
 - 5.8.7. Interprétation des résultats et protocole
- 5.9. Dépistage de la pré-éclampsie au premier trimestre
 - 5.9.1. Historique du dépistage de la pré-éclampsie
 - 5.9.2. Types de dépistage
 - 5.9.3. Composantes du dépistage
 - 5.9.4. Calculatrices disponibles
 - 5.9.5. Points limites et prévention
 - 5.9.6. Suivi en cas de risque élevé de pré-éclampsie

- 5.10. Techniques invasives
 - 5.10.1. Amniocentèse
 - 5.10.2. Biopsie du chorion
 - 5.10.3. Grossesse multiple
- 5.11. Génétique de base en obstétrique
 - 5.11.1. Concepts de génétique
 - 5.11.2. Génétique mendélienne
 - 5.11.3. Génétique non mendélienne
 - 5.11.4. Tests génétiques prénataux

Module 6. Échographie du deuxième trimestre

- 6.1. Protocole pour l'étude de l'échographie du deuxième trimestre, normalité
 - 6.1.1. Âge gestationnel et datation du deuxième trimestre
 - 6.1.2. Crâne et système nerveux central
 - 6.1.3. Membres et colonne vertébrale
 - 6.1.4. Thorax et cœur
 - 6.1.5. Abdomen
 - 6.1.6. Système génito-urinaire
- 6.2. Évaluation du placenta et du cordon ombilical
 - 6.2.1. Anomalies de la forme, la localisation et de l'insertion du placenta
 - 6.2.2. Tumeurs placentaires
 - 6.2.3. Anomalies vasculaires et hématomes
 - 6.2.4. Anomalies du cordon
- 6.3. Spectre du placenta accreta
 - 6.3.1. Classification
 - 6.3.2. Diagnostic par ultrasons
 - 6.3.3. Imagerie par résonance Magnétique
 - 6.3.4. Gestion
- 6.4. Évaluation cervicale Risque d'accouchement prématuré
 - 6.4.1. Techniques de mesure
 - 6.4.2. Risque d'accouchement prématuré
 - 6.4.3. Recommandations des sociétés scientifiques
- 6.5. Marqueurs échographiques des maladies chromosomiques du deuxième trimestre
 - 6.5.1. Histoire des marqueurs du deuxième trimestre
 - 6.5.2. *Likelihood ratio*
 - 6.5.3. Marqueurs échographiques
 - 6.5.4. Gestion
- 6.6. Malformations de l'abdomen et la paroi abdominale
 - 6.6.1. Hernie ombilicale
 - 6.6.2. Omphalocèle
 - 6.6.3. Gastroschisis
 - 6.6.4. Exstrophie de la vessie
 - 6.6.5. Autres anomalies de la paroi abdominale
 - 6.6.6. Kystes abdominaux
 - 6.6.7. Pathologies gastro-intestinales
- 6.7. Malformations du visage, du cou et du thorax
 - 6.7.1. Malformations du visage
 - 6.7.2. Malformations du cou
 - 6.7.3. Malformations thoraciques
- 6.8. Malformations de la colonne vertébrale
 - 6.8.1. Hémi-vertèbre
 - 6.8.2. Défauts de tube neural
 - 6.8.3. Tératomes sacro-coccygiens
 - 6.8.4. Séquence de régression des flux
- 6.9. Malformations des membres
 - 6.9.1. Dysplasies squelettiques
 - 6.9.2. Pied bot
 - 6.9.3. Perturbations réductionnelles
 - 6.9.4. Arthrogrypose

- 6.10. Malformations génito-urinaires
 - 6.10.1. Agénésie rénale
 - 6.10.2. Pathologie obstructive
 - 6.10.3. Ectopies rénales
 - 6.10.4. Reins multikystiques et polykystiques
 - 6.10.5. Autres anomalies rénales
 - 6.10.6. Autres anomalies rénales
 - 6.10.7. Anomalies de la vessie
 - 6.10.8. Anomalies génitales
- 6.11. Hydrops foetal
 - 6.11.1. Définition
 - 6.11.2. Anomalies échographiques
 - 6.11.3. Étiologie
 - 6.11.4. Gestion
 - 6.11.5. Pronostic
 - 6.11.6. Complications associées
 - 6.11.7. Récurrence

Module 7. Échographie du troisième trimestre

- 7.1. Protocole pour l'étude de l'échographie du troisième trimestre, normalité
 - 7.1.1. Âge gestationnel et datation du troisième trimestre
 - 7.1.2. Objectifs de l'échographie du troisième trimestre
 - 7.1.3. Systématique de l'échographie
- 7.2. Pathologie des malformations à diagnostiquer au troisième trimestre
 - 7.2.1. Introduction
 - 7.2.2. Malformations les plus fréquentes
- 7.3. Estimation de la croissance foetale
 - 7.3.1. Définitions
 - 7.3.2. Estimation du poids du fœtus. Biométrie
 - 7.3.3. Courbes de normalité et percentiles

- 7.4. Étude Doppler dans l'échographie du troisième trimestre
 - 7.4.1. Artère ombilicale
 - 7.4.2. Artère cérébrale moyenne
 - 7.4.3. Conduit veineux
 - 7.4.4. Artères utérines
 - 7.4.5. Autres
- 7.5. Perturbations de la croissance (PEG et CIR)
 - 7.5.1. Introduction
 - 7.5.2. Fœtus de petite taille pour l'âge gestationnel
 - 7.5.3. Retard de croissance intra-utérin
- 7.6. Hémodynamique et déficience foetale en cas de retard de croissance intra-utérin
 - 7.6.1. Hémodynamique foetale
 - 7.6.2. Profil biophysique
 - 7.6.3. Surveillance foetale
- 7.7. Macrosomie foetale
 - 7.7.1. Introduction
 - 7.7.2. Facteurs de risque
 - 7.7.3. Diagnostic
 - 7.7.4. Complications
 - 7.7.5. Gestion
- 7.8. Échographie intra-partum
 - 7.8.1. Technique
 - 7.8.2. Évaluation des stades
 - 7.8.3. Évaluation de la position de la tête
 - 7.8.4. Indications
- 7.9. Anomalies du liquide amniotique
 - 7.9.1. Introduction
 - 7.9.2. Oligohydramnios
 - 7.9.3. Polyhydramnios
 - 7.9.4. Gestion

Module 8. Grossesse multiple

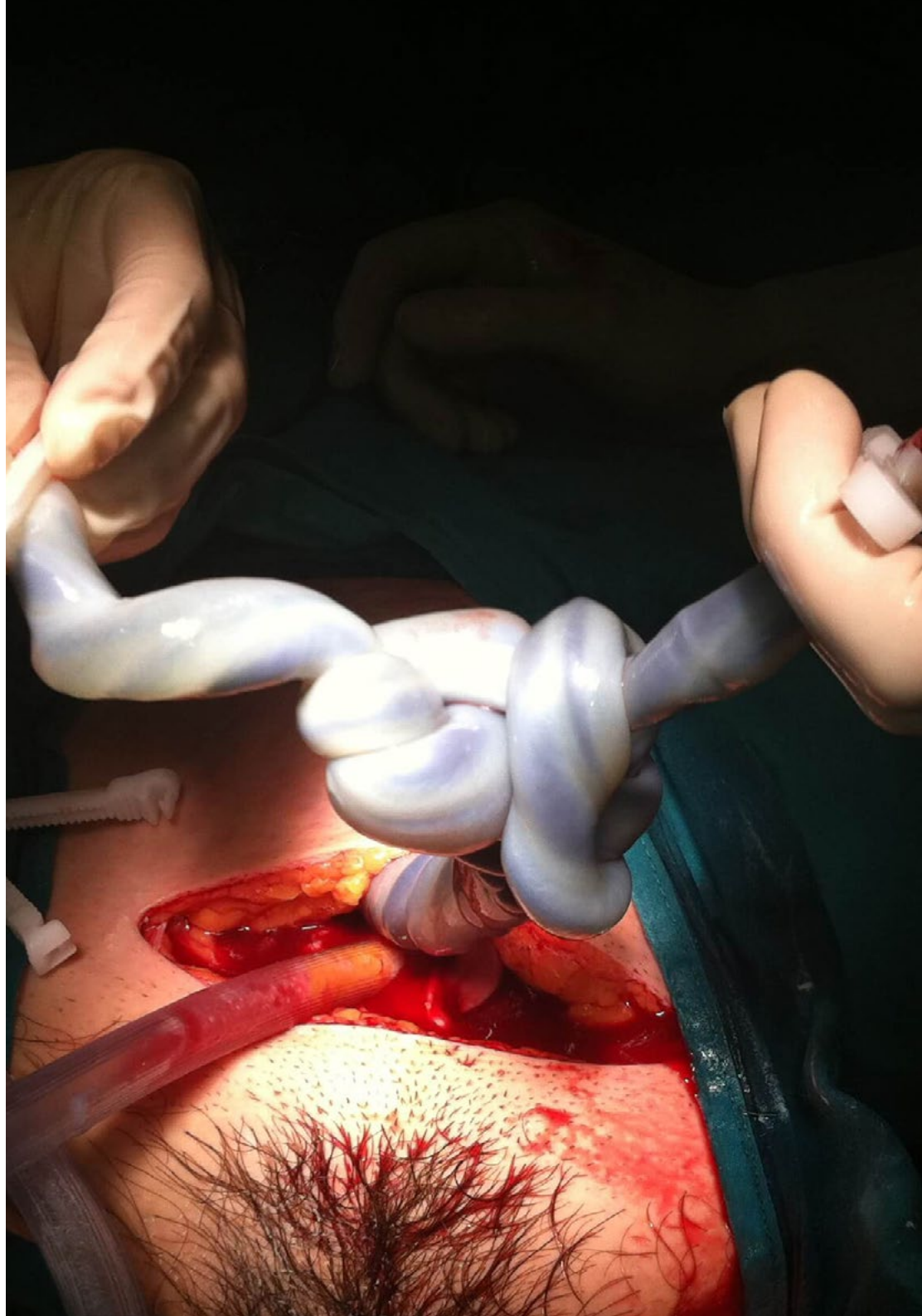
- 8.1. Introduction et embryologie
 - 8.1.1. Introduction
 - 8.1.2. Embryologie
 - 8.1.3. Classification
- 8.2. Diagnostic échographique. Dépistage des aneuploïdies dans les grossesses multiples
 - 8.2.1. Introduction
 - 8.2.2. Diagnostic par ultrasons
 - 8.2.3. Datation
 - 8.2.4. Dépistage des aneuploïdies au premier trimestre
- 8.3. Gestation gémellaire bichoriale
 - 8.3.1. Introduction
 - 8.3.2. Suivi d'une grossesse bichoriale normoévolutive
 - 8.3.3. Interruption de la grossesse bichoriale normoévolutive
- 8.4. Grossesse monochoriale normoévolutive normale
 - 8.4.1. Introduction
 - 8.4.2. Suivi d'une grossesse monochoriale normoévolutive
 - 8.4.3. Interruption de la grossesse monochoriale normoévolutive
- 8.5. Grossesse monochoriale compliquée (TAPS, TRAP, TFF)
 - 8.5.1. TAPS
 - 8.5.2. TRAP
 - 8.5.3. TFF
 - 8.5.4. Malformation structurelle discordante
- 8.6. Retard de croissance en cas de grossesse gémellaire (simple et double)
 - 8.6.1. Introduction
 - 8.6.2. Retard de croissance dans la grossesse bichoriale
 - 8.6.3. Retard de croissance de grossesse monochoriale
- 8.7. Prévention et dépistage de la pré-éclampsie
 - 8.7.1. Introduction
 - 8.7.2. Dépistage de la pré-éclampsie au premier trimestre
 - 8.7.3. Prévention de la pré-éclampsie dans la grossesse gémellaire

- 8.8. Dépistage des naissances prématurées dans la gestation gémellaire
 - 8.8.1. Introduction
 - 8.8.2. Évaluation du col de l'utérus, données probantes
 - 8.8.3. Prévention de la prématurité
- 8.9. Réduction fœtale en cas de grossesse gémellaire
 - 8.9.1. Réduction fœtale dans la grossesse monochoriale
 - 8.9.2. Risques de la réduction fœtale
- 8.10. Orbites fœtales en cas de grossesse gémellaire
 - 8.10.1. Introduction
 - 8.10.2. Mort fœtale dans la grossesse bichoriale
 - 8.10.3. Mort fœtale dans la grossesse monochoriale

Module 9. Échocardiographie fœtale

- 9.1. Échocardiographie fœtal normal
 - 9.1.1. Indications de l'échocardiographie fœtale
 - 9.1.2. Technique de l'échocardiographie fœtale
 - 9.1.3. Mesure des structures cardiaques Z-score
- 9.2. Étude fonctionnelle cardiaque. Normalité
 - 9.2.1. Physiopathologie du dysfonctionnement cardiaque
 - 9.2.2. Technique d'échocardiographie fonctionnelle
 - 9.2.3. Techniques avancées
- 9.3. Défauts septaux
 - 9.3.1. Anomalies septales inter-auriculaires
 - 9.3.2. Anomalies septales inter-ventriculaires
 - 9.3.3. Anomalies septales atrio-ventriculaires
 - 9.3.4. Ventricule simple à double entrée
- 9.4. Anomalies du cœur droit
 - 9.4.1. Pathologie tricuspидienne
 - 9.4.2. Défauts du septum
 - 9.4.3. Atrésie pulmonaire avec septum intact

- 9.5. Anomalies du cœur gauche
 - 9.5.1. Pathologie mitrale
 - 9.5.2. Sténose aortique
 - 9.5.3. Coarctation aortique
 - 9.5.4. Interruption de l'arc aortique
- 9.6. Anomalies conotruncales
 - 9.6.1. Tétralogie de Fallot
 - 9.6.2. Transposition des grands vaisseaux
 - 9.6.3. Ventricule droit à double sortie
 - 9.6.4. Truncus arteriosus
- 9.7. Anomalies du retour veineux
 - 9.7.1. Anomalies de la veine cave supérieure
 - 9.7.2. Anomalies de la veine cave inférieure
 - 9.7.3. Persistance de la veine ombilicale droite
 - 9.7.4. Agénésie du canal veineux
- 9.8. Anomalies de la position cardiaque et du situs
 - 9.8.1. Anomalies du situs
 - 9.8.2. Syndromes d'hétérotaxie
- 9.9. Anomalies du rythme cardiaque
 - 9.9.1. Rythmes irréguliers
 - 9.9.2. Bradycardies
 - 9.9.3. Tachycardies



Module 10. Neurosonographie fœtale

- 10.1. Neurosonographie fœtale Normalité
 - 10.1.1. Indications de la neurosonographie fœtale
 - 10.1.2. Technique de la neurosonographie fœtale
 - 10.1.3. Mesure des structures cérébrales
- 10.2. Altérations du périmètre crânien et du crâne
 - 10.2.1. Microcéphalie
 - 10.2.2. Macrocéphalie
 - 10.2.3. Encéphalocèle
 - 10.2.4. Autres anomalies
- 10.3. Ventriculomégalie
 - 10.3.1. Diagnostic par ultrasons
 - 10.3.2. Étiologie
 - 10.3.3. Anomalies associées et étude
 - 10.3.4. Pronostic
 - 10.3.5. Récurrence
- 10.4. Anomalies de la ligne médiane
 - 10.4.1. Anomalies du corps calleux
 - 10.4.2. Absence de cavum septum pellucidum
 - 10.4.3. Holoprosencéphalie
- 10.5. Anomalies de la fosse postérieure
 - 10.5.1. Malformation de Dandy Walker
 - 10.5.2. Megacysterna magna
 - 10.5.3. Kyste de Blake
 - 10.5.4. Hypoplasie cerebelleuse
 - 10.5.5. Autres anomalies
- 10.6. Pathologie kystique du système nerveux central
 - 10.6.1. Kyste du plexus choroïde
 - 10.6.2. Kyste du cordon ombilical
 - 10.6.3. Kyste arachnoïdien
 - 10.6.4. Autres anomalies
- 10.7. Pathologie ischémique/hémorragique du système nerveux central
 - 10.7.1. Porencéphalie
 - 10.7.2. Schizencéphalie
 - 10.7.3. Autres lésions ischémiques et hémorragiques
- 10.8. Tumeurs du système nerveux central et anomalies vasculaires
 - 10.8.1. Tératomes
 - 10.8.2. Sclérose tubéreuse
 - 10.8.3. Anévrisme de la veine de Galen
 - 10.8.4. Thrombose du sinus veineux dural
- 10.9. Anomalies de la sulcation
 - 10.9.1. Introduction
 - 10.9.2. Lissencéphalie
 - 10.9.3. Hémimégalencéphalie
- 10.10. Résonance Magnétique dans l'étude du système nerveux central
 - 10.10.1. Introduction
 - 10.10.2. Indications
 - 10.10.3. Âge gestationnel approprié pour l'IRM fœtale
 - 10.10.4. Utilité de l'IRM fœtale dans l'étude du système nerveux



Une vaste bibliothèque de ressources multimédias est à votre disposition 24 heures sur 24 et 7 jours sur 7"

07

Pratique Clinique

Ce programme comprend une phase pratique, une fois que le diplômé a terminé le cadre théorique. Ainsi, au cours de trois semaines intensives, vil pourra tester in situ les procédures et les méthodologies utilisées par les plus grands experts dans le domaine de l'Échographie appliquée à l'obstétrique et à la gynécologie. Il ne sera pas seul dans ce processus, puisqu'il sera encadré par un spécialiste ayant une expérience dans ce domaine.



“

Effectuez votre pratique clinique dans un hôpital de pointe dans le domaine de l'obstétrique et de la gynécologie"

Le professionnel qui termine cette phase pratique passera 3 semaines, du lundi au vendredi, à travailler 8 heures consécutives dans un environnement de soins de santé de première classe. Dans ce cadre et en collaboration avec un expert dans le domaine de la Gynécologie et de l'Obstétrique, il aura l'occasion d'accroître ses compétences dans la réalisation d'échographies, ainsi que dans la détection de pathologies, présentes chez des patientes réelles.

Ainsi, dès le premier instant, il sera impliqué dans des activités visant à perfectionner ses compétences dans ce domaine. Pour ce faire, il utilisera l'équipement le plus moderne et testera la méthodologie utilisée par des experts ayant une grande expérience dans ce domaine, qui fondent leur pratique sur les preuves cliniques les plus récentes.

Ainsi, TECH transforme un centre clinique leader dans cette spécialité en un environnement idéal pour la mise à jour des connaissances avec une vision totalement pratique et adaptée aux besoins actuels des spécialistes. C'est sans doute une expérience inégalée que cette université numérique met à la disposition des professionnels du secteur de la santé.

L'enseignement pratique sera dispensé avec la participation active de l'étudiant, qui réalisera les activités et les procédures de chaque domaine de compétence (apprendre à apprendre et apprendre à faire), avec l'accompagnement et les conseils des enseignants et d'autres collègues formateurs qui facilitent le travail en équipe et l'intégration multidisciplinaire en tant que compétences transversales pour la pratique de l'obstétrique et de la gynécologie (apprendre à être et apprendre à être en relation avec les autres).





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

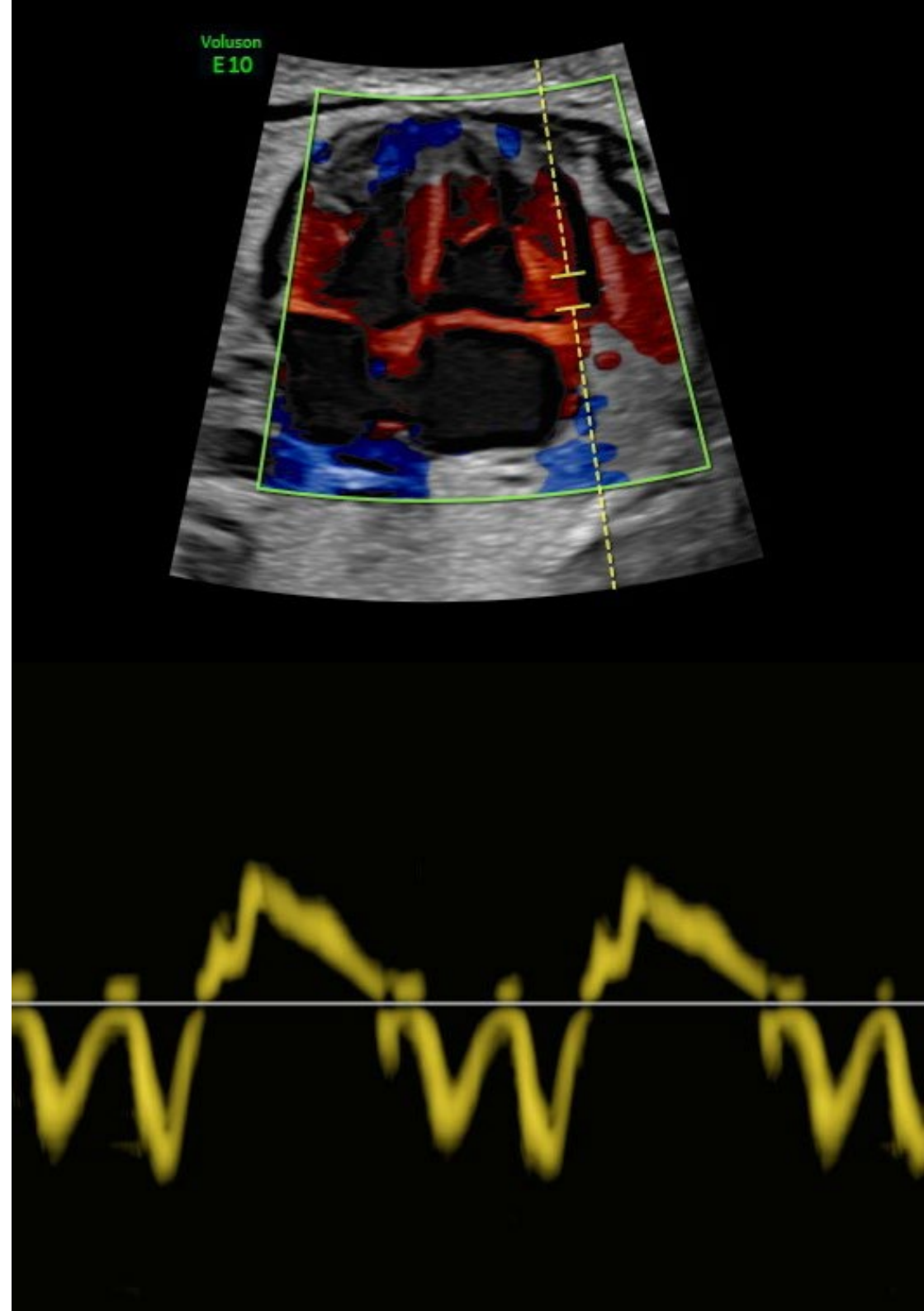
Module	Activité pratique
Techniques d'Échographie	Participer à la réalisation d'examen échographiques obstétricaux de routine, en apprenant à identifier et à mesurer les structures fœtales
	Utiliser la technique de l'échographie Doppler pour évaluer le flux sanguin dans les vaisseaux sanguins maternels et fœtaux
	Effectuer des examens gynécologiques internes pour évaluer l'utérus, les ovaires et les structures adjacentes
	Réaliser des échographies en temps réel (4D), qui permettent de visualiser le fœtus
Étude de l'Échocardiographie fœtale	Identifier les structures cardiaques fœtales
	Évaluer la fonction cardiaque du fœtus
	Détecter les anomalies cardiaques congénitales à l'aide de la technologie échographique la plus avancée des anomalies cardiaques congénitales
	Collaborer à la réalisation de mesures cardiaques
Étude des pathologies gynécologiques	Évaluer les anomalies utérines, telles que les fibromes utérins, les polypes endométriaux ou malformations utérines, au moyen d'une échographie transvaginale à haute résolution
	Aider à l'utilisation de l'échographie Doppler pour évaluer les troubles ovariens
	Participer à l'étude et à l'identification des maladies inflammatoires pelviennes
	Interpréter les résultats de l'échographie et leur corrélation clinique dans l'évaluation de l'endométriose
Étude de la Neurosonographie fœtale	Évaluer les structures cérébrales du fœtus par neurosonographie
	Participer à la procédure d'évaluation du flux sanguin cérébral du fœtus à l'aide de la technique Doppler
	Acquérir des compétences pour détecter et diagnostiquer d'éventuelles anomalies cérébrales chez le fœtus
	Contribuer à une communication efficace des résultats de la neurosonographie aux parents et à l'équipe médicale

Assurance responsabilité civile

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

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

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



Conditions générales pour la Formation Pratique

Les conditions générales de la convention de stage pour le programme sont les suivantes:

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

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

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

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

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

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

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

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

08

Où puis-je effectuer les Pratique Clinique?

Ce programme de Mastère Hybride comprend un stage pratique dans un centre clinique réputé pour sa zone de Gynécologie et d'Obstétrique, où sont incorporées les dernières avancées technologiques et les professionnels les plus éminents dans ce domaine. TECH ouvre ainsi un large éventail de possibilités aux médecins qui souhaitent réaliser un processus de mise à jour dans différents lieux géographiques et toujours entourés de grands experts.





“

Complétez votre processus de mise à jour dans un centre hospitalier de grand prestige dans le domaine de l'Échographie Obstétrique et Gynécologique"

tech 52 | Où puis-je effectuer les Pratique Clinique?

Les étudiants peuvent suivre la partie pratique de ce Mastère Hybride dans les centres suivants:



Médecine

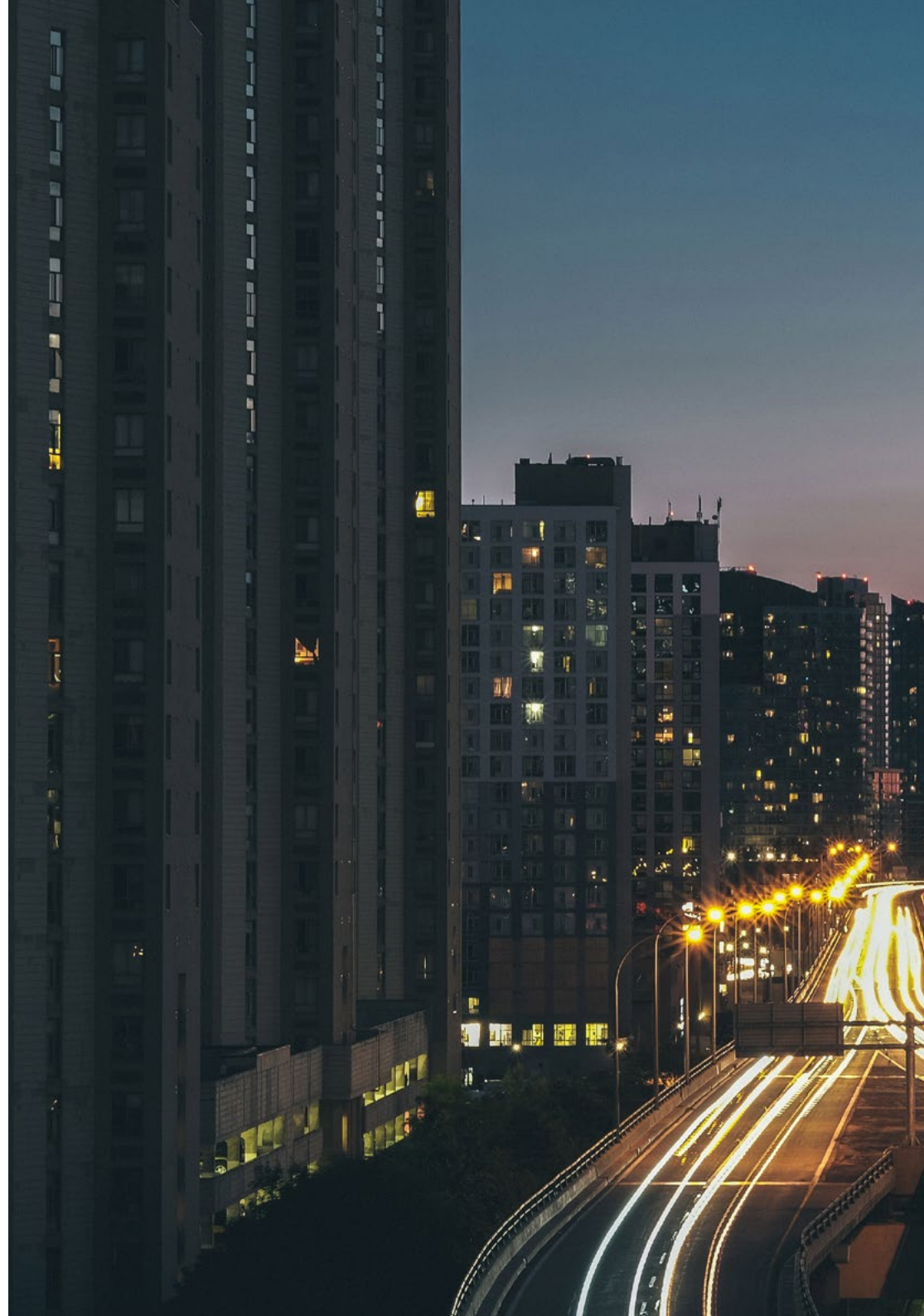
Clínica Mencía

Pays	Ville
Espagne	Salamanca

Adresse: Rda. del Corpus, 41, bajo, 37002 Salamanca

Clínica Mencía, pionnière en matière de procréation assistée à Salamanca

Formations pratiques connexes:
-Échographie Obstétrique et Gynécologique





“

Profitez de cette occasion pour vous entourer de professionnels experts et pour vous inspirer de leur méthodologie de travail"

09

Méthodologie

Ce programme de formation offre une manière différente d'apprendre. Notre méthodologie est développée à travers un mode d'apprentissage cyclique: ***le Relearning***.

Ce système d'enseignement s'utilise, notamment, dans les Écoles de Médecine les plus prestigieuses du monde. De plus, il a été considéré comme l'une des méthodologies les plus efficaces par des magazines scientifiques de renom comme par exemple le ***New England Journal of Medicine***.



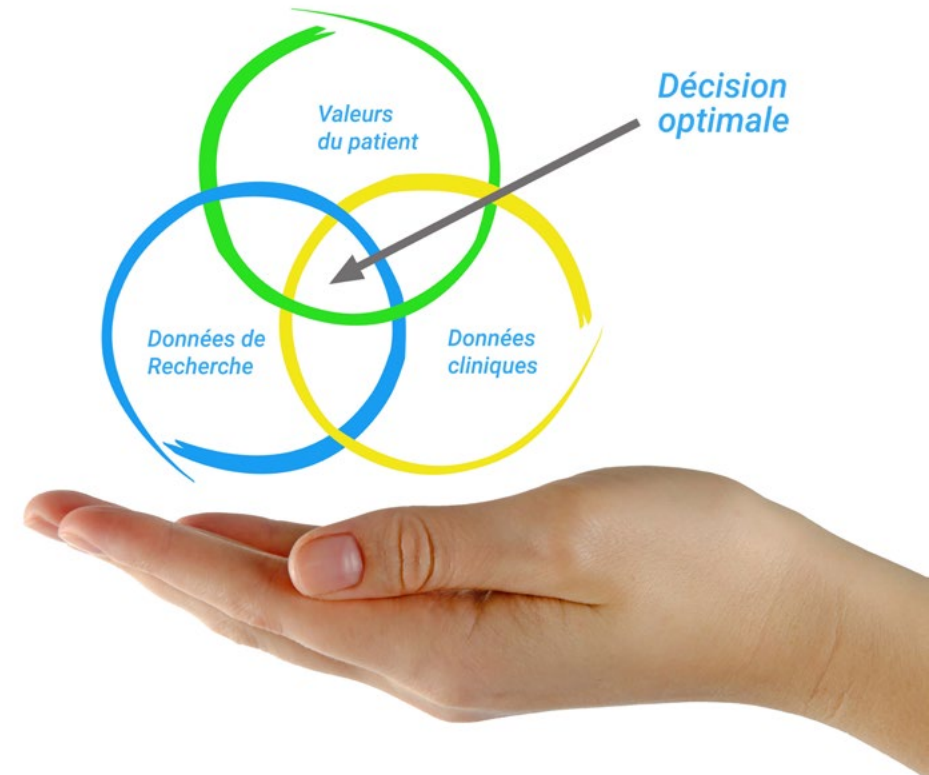
“

Découvrez le Relearning, un système qui laisse de côté l'apprentissage linéaire conventionnel au profit des systèmes d'enseignement cycliques: une façon d'apprendre qui a prouvé son énorme efficacité, notamment dans les matières dont la mémorisation est essentielle"

À TECH, nous utilisons la méthode des cas

Face à une situation donnée, que doit faire un professionnel? Tout au long du programme, vous serez confronté à de multiples cas cliniques simulés, basés sur des patients réels, dans lesquels vous devrez enquêter, établir des hypothèses et finalement résoudre la situation. Il existe de nombreux faits scientifiques prouvant l'efficacité de cette méthode. Les spécialistes apprennent mieux, plus rapidement et plus durablement dans le temps.

Avec TECH, vous ferez l'expérience d'une méthode d'apprentissage qui révolutionne les fondements des universités traditionnelles du monde entier.



Selon le Dr Gérvas, le cas clinique est la présentation commentée d'un patient, ou d'un groupe de patients, qui devient un "cas", un exemple ou un modèle illustrant une composante clinique particulière, soit en raison de son pouvoir pédagogique, soit en raison de sa singularité ou de sa rareté. Il est essentiel que le cas soit ancré dans la vie professionnelle actuelle, en essayant de recréer les conditions réelles de la pratique professionnelle du médecin.

“

Saviez-vous que cette méthode a été développée en 1912 à Harvard pour les étudiants en Droit? La méthode des cas consiste à présenter aux apprenants des situations réelles complexes pour qu'ils s'entraînent à prendre des décisions et pour qu'ils soient capables de justifier la manière de les résoudre. En 1924, elle a été établie comme une méthode d'enseignement standard à Harvard"

L'efficacité de la méthode est justifiée par quatre réalisations clés:

1. Les étudiants qui suivent cette méthode parviennent non seulement à assimiler les concepts, mais aussi à développer leur capacité mentale au moyen d'exercices pour évaluer des situations réelles et appliquer leurs connaissances.
2. L'apprentissage est solidement traduit en compétences pratiques ce qui permet à l'étudiant de mieux s'intégrer dans le monde réel.
3. Grâce à l'utilisation de situations issues de la réalité, on obtient une assimilation plus simple et plus efficace des idées et des concepts.
4. Le sentiment d'efficacité de l'effort fourni devient un stimulus très important pour l'étudiant, qui se traduit par un plus grand intérêt pour l'apprentissage et une augmentation du temps consacré à travailler les cours.



Relearning Methodology

TECH renforce l'utilisation de la méthode des cas avec la meilleure méthodologie d'enseignement 100% en ligne du moment: Relearning.

Cette université est la première au monde à combiner des études de cas cliniques avec un système d'apprentissage 100% en ligne basé sur la répétition, combinant un minimum de 8 éléments différents dans chaque leçon, ce qui constitue une véritable révolution par rapport à la simple étude et analyse de cas.

Le professionnel apprendra à travers des cas réels et la résolution de situations complexes dans des environnements d'apprentissage simulés. Ces simulations sont développées à l'aide de logiciels de pointe qui facilitent l'apprentissage immersif.



À la pointe de la pédagogie mondiale, la méthode Relearning a réussi à améliorer le niveau de satisfaction globale des professionnels qui terminent leurs études, par rapport aux indicateurs de qualité de la meilleure université en (Columbia University).

Grâce à cette méthodologie, nous, formation plus de 250.000 médecins avec un succès sans précédent dans toutes les spécialités cliniques, quelle que soit la charge chirurgicale. Notre méthodologie d'enseignement est développée dans un environnement très exigeant, avec un corps étudiant universitaire au profil socio-économique élevé et dont l'âge moyen est de 43,5 ans.

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

Dans notre programme, l'apprentissage n'est pas un processus linéaire mais il se déroule en spirale (nous apprenons, désapprenons, oublions et réapprenons). Par conséquent, ils combinent chacun de ces éléments de manière concentrique.

Selon les normes internationales les plus élevées, la note globale de notre système d'apprentissage est de 8,01.



Dans ce programme, vous aurez accès aux meilleurs supports pédagogiques élaborés spécialement pour vous:



Support d'étude

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

Ces contenus sont ensuite appliqués au format audiovisuel, pour créer la méthode de travail TECH online. Tout cela, élaboré avec les dernières techniques afin d'offrir des éléments de haute qualité dans chacun des supports qui sont mis à la disposition de l'apprenant.



Techniques et procédures chirurgicales en vidéo

TECH rapproche les étudiants des dernières techniques, des dernières avancées pédagogiques et de l'avant-garde des techniques médicales actuelles. Tout cela, à la première personne, expliqué et détaillé rigoureusement pour atteindre une compréhension complète et une assimilation optimale. Et surtout, vous pouvez les regarder autant de fois que vous le souhaitez.



Résumés interactifs

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

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



Bibliographie complémentaire

Articles récents, documents de consensus et directives internationales, entre autres. Dans la bibliothèque virtuelle de TECH, l'étudiant aura accès à tout ce dont il a besoin pour compléter sa formation.





Études de cas dirigées par des experts

Un apprentissage efficace doit nécessairement être contextuel. Pour cette raison, TECH présente le développement de cas réels dans lesquels l'expert guidera l'étudiant à travers le développement de la prise en charge et la résolution de différentes situations: une manière claire et directe d'atteindre le plus haut degré de compréhension.



Testing & Retesting

Les connaissances de l'étudiant sont périodiquement évaluées et réévaluées tout au long du programme, par le biais d'activités et d'exercices d'évaluation et d'auto-évaluation, afin que l'étudiant puisse vérifier comment il atteint ses objectifs.



Cours magistraux

Il existe de nombreux faits scientifiques prouvant l'utilité de l'observation par un tiers expert. La méthode "Learning from an Expert" permet au professionnel de renforcer ses connaissances ainsi que sa mémoire puis lui permet d'avoir davantage confiance en lui concernant la prise de décisions difficiles.



Guides d'action rapide

À TECH nous vous proposons les contenus les plus pertinents du cours sous forme de feuilles de travail ou de guides d'action rapide. Un moyen synthétique, pratique et efficace pour vous permettre de progresser dans votre apprentissage.



10 Diplôme

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



“

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

Ce diplôme de **Mastère Hybride en Échographie Obstétrique et Gynécologique** contient le programme le plus complet et le plus actuel sur la scène professionnelle et académique.

Une fois que l'étudiant aura réussi les évaluations, il recevra par courrier, avec accusé de réception, le diplôme de Mastère Hybride correspondant délivré par TECH.

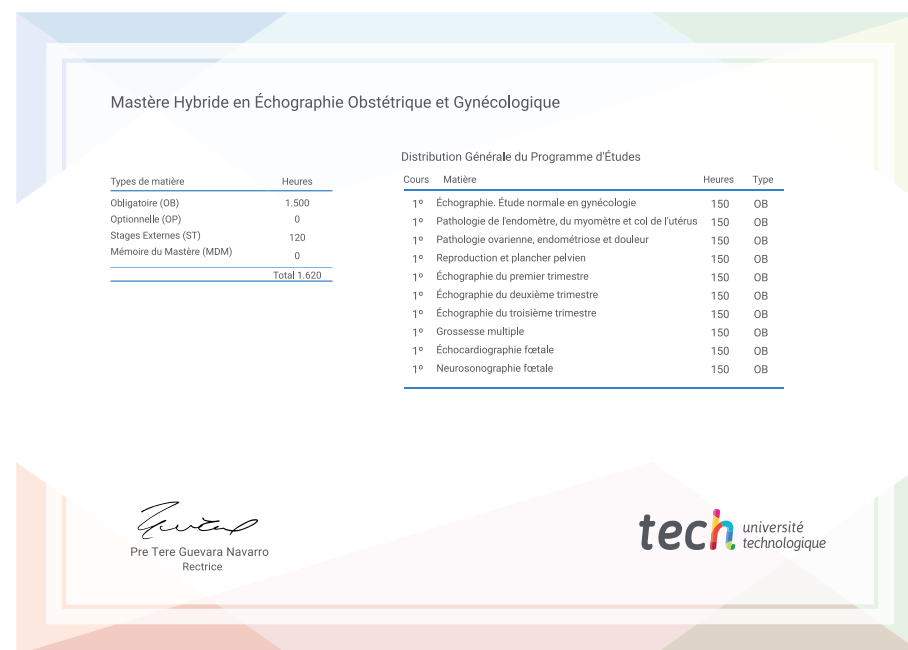
En plus du Diplôme, vous pourrez obtenir un certificat, ainsi qu'une attestation du contenu du programme. Pour ce faire, vous devez contacter votre conseiller académique, qui vous fournira toutes les informations nécessaires.

Diplôme: **Mastère Hybride en Échographie Obstétrique et Gynécologique**

Modalité: **Hybride (En ligne + Pratique Clinique)**

Durée: **12 mois**

Diplôme: **TECH Université Technologique**



*Si l'étudiant souhaite que son diplôme version papier possède l'Apostille de La Haye, TECH EDUCATION fera les démarches nécessaires pour son obtention moyennant un coût supplémentaire.

future
santé confiance personnes
éducation information tuteurs
garantie accréditation enseignement
institutions technologie apprentissage
communauté engagement
service personnalisé innovation
connaissance présent qualité
en ligne formation
développement institutions
classe virtuelle langues

tech université
technologique

Mastère Hybride
Échographie Obstétrique
et Gynécologique

Modalité: Hybride (en ligne + Pratique Clinique)

Durée: 12 mois

Diplôme: TECH Université Technologique

Heures de cours: 1.620 h.

Mastère Hybride

Échographie Obstétrique
et Gynécologique

