

Mastère Hybride

Uro-oncologie





tech université
technologique

Mastère Hybride

Uro-oncologie

Modalité: Hybride (en ligne + Pratiques Cliniques)

Durée: 12 mois

Diplôme: TECH Université Technologique

Heures de cours: 1.620 h.

Accès web: www.techtitute.com/fr/medecine/mastere-hybride/mastere-hybride-uro-oncologie

Accueil

01

Présentation

page 4

02

Pourquoi suivre ce
Mastère Hybride?

page 8

03

Objectifs

page 12

04

Compétences

page 16

05

Direction de la formation

page 20

06

Plan d'étude

page 24

07

Pratiques Cliniques

page 34

08

Où suivre les
Pratiques Cliniques?

page 40

09

Méthodologie

page 46

10

Diplôme

page 54

01

Présentation

L'immunothérapie, l'approche multidisciplinaire, l'utilisation de biomarqueurs spécifiques ou de technologies telles que l'imagerie par résonance magnétique multiparamétrique offrent de nouvelles possibilités pour le diagnostic et le traitement des tumeurs malignes dans le domaine urologique. L'Uro-Oncologie est ainsi devenue une spécialité de santé interdisciplinaire de pointe, où les progrès des techniques d'intervention sont continus. C'est pourquoi ce diplôme a rassemblé les contenus les plus innovants dans une phase théorique dont l'assimilation se fera sur la plateforme en ligne TECH. En outre, une formation pratique de premier ordre sera dispensée sur place dans de prestigieuses institutions de santé qui accueilleront l'étudiant pendant trois semaines. Une opportunité de grande qualité pour être à la pointe de l'intervention dans ce domaine.





“

Ce diplôme est une compilation complète, actualisée et pratique de toutes les avancées que la recherche scientifique et technologique a apportées au diagnostic précoce et au traitement des tumeurs urologiques"

Les spécialités médicales ont évolué tout au long de l'histoire pour arriver à ce qu'elles sont aujourd'hui, mais compte tenu de leur propre parcours, nous sommes bien conscients qu'elles subiront d'autres réformes et changements à l'avenir. Dans le domaine spécifique de l'Urologie et de ses traitements oncologiques, il suffit de jeter un coup d'œil sur les dernières années pour se rendre compte de l'avenir immédiat. Cette discipline se nourrit aujourd'hui d'avancées médicales aussi diverses que la chirurgie laparoscopique et d'autres techniques chirurgicales de qualité. Ce dynamisme scientifique et technologique a fait de cette spécialité médicale l'une des plus innovantes de ces dernières années.

C'est pourquoi TECH a mis au point une qualification qui combine, avec excellence, les matières théoriques et les compétences pratiques qui sont essentielles pour ce secteur académique. Ce modèle d'apprentissage se compose de deux phases fondamentales. La première porte sur le contenu le plus innovant dans ce domaine sur une plateforme d'étude interactive et 100% en ligne. Il s'agit en particulier d'étudier les techniques chirurgicales qui traitent le système génital et urinaire, en tenant compte des différences entre les patients masculins et féminins. Il comprend également tous les types de procédures chirurgicales telles que l'ablation de tumeurs malignes et bénignes, l'ablation de calculs rénaux volumineux et complexes, la reconstruction de rétrécissements de l'uretère, les biopsies testiculaires, la chirurgie andrologique, entre autres. Les étudiants bénéficieront également des conseils personnalisés des meilleurs professeurs.

En outre, le programme diplômant comprend un séjour intensif de trois semaines dans un établissement médical de prestige international. Dans cet environnement pratique, le professionnel apprendra directement la dynamique de travail d'un spécialiste en Uro-Oncologie, en fournissant des soins directs à de vrais patients, en analysant des données techniques sur leur évolution et en discutant de traitements innovants avec des professionnels ayant une grande expérience. Il s'agit d'une magnifique opportunité d'intégrer les avancées les plus récentes dans ce domaine académique dans la pratique quotidienne du travail, avec une perspective à la fois théorique et clinique.

Ce **Mastère Hybride en Uro-Oncologie** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché. Les principales caractéristiques sont les suivantes:

- ♦ Le développement de plus de 100 cas cliniques présentés par des spécialistes en Uro-Oncologie et d'autres spécialités
- ♦ Le contenu graphique, schématique et éminemment pratique fournit des informations scientifiques et sanitaires sur les disciplines médicales indispensables à la pratique professionnelle
- ♦ Présentation d'ateliers pratiques sur les procédures et techniques
- ♦ Un système d'apprentissage interactif basé sur des algorithmes pour la prise de décision sur les situations cliniques présentées
- ♦ Protocoles d'action et guides de pratique clinique, où seront diffusées les nouveautés les plus importantes de la spécialité
- ♦ Avec un accent particulier sur la médecine fondée sur les preuves et les méthodologies de recherche en Radiologie
- ♦ 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 dispositif fixe ou portable doté d'une connexion internet
- ♦ En outre, vous pourrez effectuer une pratique clinique dans l'un des meilleurs hôpitaux du monde



Vous aurez accès à de multiples contenus théoriques, mis à jour selon les tendances internationales, tout au long de ce Mastère Hybride innovant"

“

Grâce à TECH, vous bénéficierez de 3 semaines de formation directe dans l'un des meilleurs centres cliniques, ce qui vous permettra de vous immerger complètement dans la réalité des interventions uro-oncologiques de pointe"

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 l'unité d'Uro-Oncologie, et qui nécessitent un haut niveau de qualification. Les contenus sont basés sur les dernières preuves scientifiques et sont orientés de manière didactique pour intégrer les connaissances théoriques dans la pratique médicale. Les éléments théoriques-pratiques faciliteront l'actualisation des connaissances et permettront la prise de décision dans la prise en charge des patients.

Grâce à leur contenu multimédia développé avec les dernières technologies éducatives, ils permettront au professionnel de la santé d'apprendre de manière située et contextuelle, c'est-à-dire dans 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 vous devrez 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.

Multidisciplinaire, immersif et de haute intensité, ce Mastère Hybride vous donnera l'occasion de mettre en pratique tout ce que vous avez étudié, de manière réelle et directe.

Mettez à jour vos connaissances grâce à ce master mixte en étudiant la partie théorique de manière pratique et adaptée à vos besoins, avec la meilleure méthodologie du marché de l'enseignement en ligne.



02

Pourquoi suivre ce Mastère Hybride?

Ce Mastère Hybride est d'une importance capitale pour tous les spécialistes qui souhaitent mettre à jour leurs connaissances dans le domaine de l'Urologie Oncologique. Grâce à ce programme innovant, conçu par TECH, les étudiants maîtriseront les tendances les plus prestigieuses en matière de soins de santé et les techniques chirurgicales actuelles. En outre, ce diplôme comporte un séjour pratique et sur place, unique en son genre sur le marché de l'éducation en raison de sa portée internationale, qui permet aux étudiants d'assimiler rapidement et avec souplesse les outils technologiques essentiels dans ce domaine professionnel.



“

La chirurgie uro-oncologique est devenue une spécialité pour les unités médicales qui luttent contre le cancer. Ce programme d'études est idéal pour vous permettre d'en maîtriser tous les standards internationaux"

1. Se mettre à niveau grâce à la dernière technologie disponible

Les technologies médicales évoluent constamment pour lutter plus efficacement contre le cancer. Le domaine de l'Uro-Oncologie ne fait pas exception et, de plus, cette discipline est engagée dans l'utilisation d'instruments chirurgicaux mini-invasifs, dont les outils sophistiqués exigent des professionnels hautement qualifiés. Ces connaissances théoriques et pratiques offriront aux étudiants des opportunités d'emploi compétitives et exigeantes où ils se distingueront par leurs compétences compétitives.

2. Exploiter l'expertise des meilleurs spécialistes

Tout au long de ce Mastère Hybride, les professionnels disposeront d'une équipe d'excellents enseignants qui leur fourniront un accompagnement personnalisé à tout moment.

Ces professeurs ont choisi le contenu du programme en fonction de leur expérience pratique quotidienne, ce qui signifie que le diplôme analyse en profondeur les problèmes les plus courants dans la pratique quotidienne du travail.

3. Accéder à des environnements cliniques de premier ordre

Dans une deuxième étape de ce programme, TECH a prévu les besoins de ses étudiants en termes de manipulation des outils technologiques les plus complexes du secteur de la santé en Uro-Oncologie. Pour cette raison, elle a prévu un séjour pratique sur place où les étudiants travailleront aux côtés d'experts de premier plan dans ce domaine professionnel et dans des installations hospitalières d'importance internationale.



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

Au niveau académique, peu de programmes d'études parviennent à unifier le domaine théorique et l'activité pratique avec plus d'excellence que TECH. Grâce à son modèle de master d'apprentissage mixte, les étudiants acquièrent une maîtrise holistique des tendances et des techniques incorporées dans son contenu éducatif. Ils suivront également trois semaines d'activité en présentiel dans un centre prestigieux afin d'appliquer ce qu'ils ont appris dans le cadre d'interventions de soins de santé.

5. Élargir les frontières de la connaissance

Ce Mastère Hybride a pour objectif de permettre à tous les étudiants d'élargir leurs horizons professionnels dans une perspective internationale. Cela est possible grâce à l'étendue des contacts et des collaborateurs disponibles à TECH, la plus grande université numérique du monde. Les étudiants auront ainsi l'occasion d'interagir avec des experts de différentes latitudes et de se familiariser avec les normes mondiales dans le domaine de l'Oncologie Urologique.

“

*Vous serez en immersion totale
dans le centre de votre choix”*

03

Objectifs

L'Uro-Oncologie est un domaine médical très demandé, mais qui nécessite une mise à jour constante en raison des progrès continus qui y sont réalisés. C'est pourquoi TECH et son équipe d'experts dans le domaine clinique ont mis au point ce programme complet dans le but de fournir aux diplômés toutes les informations dont ils ont besoin pour se tenir au courant des stratégies de diagnostic, de prévention et de traitement les plus récentes et les plus efficaces.

“

Quels que soient vos objectifs, ce programme vous permettra de les atteindre grâce au meilleur programme théorique et à l'expérience pratique la plus dynamique et la plus intensive"



Objectif général

- Ce Mastère Hybride en Uro-Oncologie a été lancé par TECH dans le but de permettre aux professionnels médicaux de ce domaine d'approfondir les développements cliniques, en augmentant la qualité et la sécurité de leur pratique médicale. En outre, ils pourront acquérir une vision globale de la spécialité, au-delà de son champ d'action, ainsi qu'une parfaite maîtrise des outils nécessaires pour pouvoir diriger des groupes multidisciplinaires dans l'environnement des soins de santé



Grâce à ce programme complet et innovant, vous serez en mesure de mettre en œuvre dans votre pratique les avancées en matière de diagnostic, de traitement et de suivi du cancer de la prostate"





Objectifs spécifiques

Module 1. Actualisation des principes oncologiques, des séquelles fonctionnelles et des traitements d'accompagnement des patients atteints de pathologies tumorales urologiques

- ♦ Utiliser les différents marqueurs tumoraux et leur implication diagnostique en Uro-Oncologie
- ♦ Identifier les différents syndromes paranéoplasiques liés à la pathologie oncologique urologique
- ♦ Appliquer les principes de base de la génétique des tumeurs en Uro-Oncologie
- ♦ Gérer les principales urgences oncologiques en Urologie
- ♦ Appliquer les principes de la chirurgie oncologique en Urologie
- ♦ Discuter de la relation et de l'importance de l'essai clinique chez le patient en oncologie urologique
- ♦ Traiter les séquelles fonctionnelles génito-urinaires des traitements oncologiques en Urologie: chirurgie andrologique et reconstructive
- ♦ Appliquer la Médecine Nucléaire et l'Imagerie Moléculaire à la pathologie tumorale oncologique

Module 2. Progrès dans le diagnostic, le traitement et le suivi du carcinome non-musculaire invasif de la vessie

- ♦ Reconnaître les différents types de changements histopathologiques dans le carcinome urothélial
- ♦ Stratifier de manière appropriée les patients par groupes de risque en cas de cancer urologique Stratification appropriée des patients par groupes de risque
- ♦ Appliquer les indications et les options thérapeutiques radicales pour les tumeurs de la vessie non invasives sur le plan musculaire
- ♦ Utiliser correctement les nouveaux outils de diagnostic disponibles

Module 3. Progrès dans le diagnostic, le traitement et le suivi du carcinome de la vessie invasif sur le plan musculaire

- ♦ Appliquer correctement les différentes options thérapeutiques en fonction du stade de la tumeur
- ♦ Utiliser correctement les méthodes de stadification des tumeurs urothéliales

Module 4. Progrès dans le diagnostic, le traitement et le suivi du cancer du testicule

- ♦ Appliquer les techniques de biologie moléculaire au cancer en Uro-Oncologie et spécifiquement aux différentes tumeurs urologiques
- ♦ Effectuer un suivi approprié des patients et connaître les options de traitement systémique et chirurgical de sauvetage en cas de récurrence rétro-péritonéale et de masses rétro-péritonéales résiduelles

Module 5. Progrès dans le diagnostic, le traitement et le suivi du cancer du pénis

- ♦ Reconnaître l'histologie des tumeurs ainsi que les lésions précancéreuses
- ♦ Appliquer le traitement des maladies ganglionnaires

Module 6. Progrès dans le diagnostic, le traitement et le suivi des carcinomes rénaux, surrénaliens et rétro-péritonéaux

- ♦ Appliquer l'immunothérapie en pathologie uro-oncologique
- ♦ Appliquer l'algorithme diagnostique et thérapeutique pour les masses surrénaliennes dans la pratique clinique

Module 7. Progrès dans le diagnostic, le traitement et le suivi du cancer de la prostate

- ♦ Pratiquer la chirurgie dans les différentes localisations des cancers urologiques
- ♦ Appliquer les options thérapeutiques à visée curative
- ♦ Utiliser correctement les critères de la thérapie focale et ses différentes sources d'énergie
- ♦ Utiliser correctement les nouveaux médicaments pour le traitement du cancer urologique dans ses différentes localisations
- ♦ Gérer correctement le patient métastatique dans toutes ses implications

04

Compétences

Après avoir passé les évaluations du Mastère Hybride en Uro-Oncologie, le professionnel médical aura acquis les compétences professionnelles nécessaires à une prise en charge médicale de qualité, actualisée sur la base des dernières données scientifiques.



“

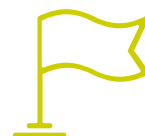
Conçu pour transformer les études théoriques en compétences réelles, ce programme vous permettra d'apprendre à utiliser les outils de diagnostic et de traitement les plus récents pour des cancers aussi courants que le carcinome de la prostate"



Compétences générales

- ♦ Appliquer les connaissances acquises et les compétences en matière de résolution de problèmes dans des environnements nouveaux ou non familiers, dans des contextes plus larges (ou multidisciplinaires) liés à leur domaine d'étude
- ♦ Intégrer les connaissances et faire face à la complexité des jugements fondés sur des informations incomplètes ou limitées, y compris les réflexions sur les responsabilités sociales et éthiques associées à l'application de leurs connaissances et de leurs jugements
- ♦ Communiquer vos résultats, ainsi les connaissances et le raisonnement qui les sous-tendent aux publics spécialisés et non spécialisé de manière simple et sans ambiguïté
- ♦ Acquérir les compétences d'apprentissage qui leur permettront de poursuivre leurs études de manière largement autodirigée ou autonome
- ♦ Développer la profession dans le respect des autres professionnels de la santé, en acquérant des compétences de travail en équipe, ainsi que la capacité d'analyse critique et de recherche dans le domaine de leur profession
- ♦ Reconnaître la nécessité de maintenir et d'actualiser les compétences professionnelles en mettant l'accent sur l'apprentissage autonome et continu de nouvelles connaissances





Compétences spécifiques

- ◆ Compléter les connaissances avec certaines techniques non systématisables et élargir la vision de la radiologie interventionnelle avec de nouveaux horizons basés sur les nouveaux biomatériaux, techniques, post-traitements et biomarqueurs en imagerie médicale
- ◆ Maîtriser les modèles de gestion, les indicateurs, le développement de plans stratégiques et l'organisation en Radiologie Interventionnelle
- ◆ Gérer les anesthésiques locaux, la gestion de la douleur et la sédation et les techniques de bloc anesthésiques avec échographie
- ◆ Appliquer les protocoles de prise en charge médicale des maladies couramment prises en charge en Radiologie Interventionnelle et en Radiologie diagnostique
- ◆ Gérer les exigences architecturales et techniques pour la mise en œuvre d'un service ou d'une section de thérapie guidée par l'image
- ◆ Utiliser avec rigueur et sécurité les moyens d'aide au diagnostic caractérisés par leur technologie complexe
- ◆ Établir une relation thérapeutique efficace avec les patients et leurs proches
- ◆ Gérer des bases de données scientifiques pour réaliser l'examen et la recherche bibliographique d'études scientifiques
- ◆ Formuler, mettre en œuvre et évaluer des normes, des lignes directrices et des protocoles spécifiques à l'exercice de la médecine
- ◆ Mener une étude critique et approfondie sur un sujet d'intérêt scientifique dans le domaine de l'Uro-Oncologie
- ◆ Communiquer les résultats de la recherche après avoir analysé, évalué et synthétisé les données
- ◆ Gérer les ressources de soins avec des critères d'efficacité et de qualité

05

Direction de la formation

La création du matériel théorique a été réalisée par une équipe de professionnels de premier plan dans le domaine de l'Uro-Oncologie, qui exercent leur activité professionnelle dans les hôpitaux et les unités de soins intensifs les plus importants du pays, transférant au programme l'expérience acquise dans leur travail tout au long de leur carrière.



“

Bénéficier des connaissances des meilleurs et des plus prestigieux experts en Uro-Oncologie, avec une vision pratique des avancées diagnostiques et des traitements les plus récents dans ce domaine"

Directeur invité

Le Docteur Kai Tsao est le Directeur Médical du Centre de Traitement Ruttenberg à l'Institut du Cancer Tisch de l'Hôpital du Mont Sinaï. À ce titre, il a pour mission de diriger le centre de traitement multidisciplinaire afin de fournir des soins de la plus haute qualité, centrés sur les patients atteints d'un cancer ou d'une maladie du sang.

Il est professeur agrégé de Médecine, d'Hématologie et d'Oncologie médicale à l'Icahn School of Medicine de Mount Sinai et fait partie du personnel du Tisch Cancer Institute de l'hôpital Mount Sinai et du Mount Sinai Queens Infusion Center.

Le Dr Tsao est certifié en Médecine Interne, Hématologie et Oncologie Médicale. Il participe activement à la recherche sur le développement de nouvelles thérapies dans le traitement des cancers génito-urinaires. Il a reçu plusieurs prix d'excellence de l'American Society of Clinical Oncology. Son principal objectif est de définir le phénotype clinique et moléculaire des cancers de la prostate, du rein et de la vessie, ainsi que les nouvelles thérapies pour ces maladies. Il est chercheur principal dans plusieurs essais cliniques en cours et auteur de plus de 40 publications évaluées par des pairs.



Dr Tsao, Kai

- ♦ Directeur Médical au Centre de Traitement Ruttenberg, à l'Institut du Cancer Tisch et à l'Hôpital du Mont Sinai
- ♦ Chercheur Principal dans plusieurs essais cliniques
- ♦ Participant à la recherche sur le développement de nouvelles thérapies pour le traitement des cancers génito-urinaires
- ♦ Conférencier à la Faculté de Médecine Icahn du Mont Sinai
- ♦ Auteur de plus de 40 publications scientifiques
- ♦ Récipiendaire de plusieurs prix de mérite de la Société Américaine d'Oncologie Clinique
- ♦ Membre de: Société Américaine d'Oncologie Clinique, Association Américaine de Recherche en Oncologie, Société Américaine d'Hématologie

“

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

06

Plan d'étude

Le programme d'études de ce Mastère Hybride se compose de différents modules académiques. Les étudiants y trouveront un large aperçu des techniques chirurgicales pour l'ablation et la reconstruction des parties anatomiques du système urinaire affectées par des tumeurs malignes. Parallèlement, les étudiants se familiariseront avec les technologies les plus innovantes pour le diagnostic des problèmes oncologiques dans cette région du corps et découvriront les progrès et les applications de la Médecine Nucléaire dans ce domaine de la santé humaine.





“

Ce programme d'études présente le contenu le plus récent et s'accompagne d'une variété de ressources multimédias pour vous aider à assimiler immédiatement les nouvelles compétences"

Module 1. Mise à jour des principes oncologiques, des séquelles fonctionnelles et des traitements d'accompagnement des patients atteints de pathologies tumorales urologiques

- 1.1. Biologie moléculaire du cancer
- 1.2. Facteurs de pronostic, marqueurs tumoraux et syndromes paranéoplasiques en pathologie urologique oncologique
- 1.3. Génétique des tumeurs
- 1.4. Urgences oncologiques en Urologie
- 1.5. Principes oncologiques: étiologie, susceptibilité, épidémiologie
- 1.6. Principes de la chirurgie oncologique en urologie
- 1.7. L'essai clinique chez le patient urologique oncologique
- 1.8. Soins de support pour le patient Uro-Oncologique
- 1.9. Séquelles fonctionnelles génito-urinaires des traitements oncologiques en urologie
 - 1.9.1. Chirurgie andrologique
 - 1.9.2. Chirurgie reconstructrice
- 1.10. Médecine Nucléaire et Imagerie Moléculaire dans la pathologie tumorale oncologique
 - 1.10.1. Preuves scientifiques en Uro-oncologie
 - 1.10.2. Nouveaux traceurs

Module 2. Progrès dans le diagnostic, le traitement et le suivi du carcinome non-musculaire invasif de la vessie

- 2.1. Épidémiologie et étiopathogénie
- 2.2. Anatomie pathologique
 - 2.2.1. TNM
 - 2.2.2. WHO
 - 2.2.3. Biopsies/échantillons
 - 2.2.4. Les facteurs de risque
 - 2.2.5. Autres facteurs: T1a-, invasion lymphovasculaire, variantes, marqueurs, etc.
 - 2.2.6. CIS
- 2.3. Diagnostic, partie I
 - 2.3.1. Clinique
 - 2.3.2. Tests d'imagerie
 - 2.3.3. Cytologie urinaire
 - 2.3.4. Marqueurs moléculaires (applications cliniques actuelles)

- 2.4. Diagnostic, partie II
 - 2.4.1. Cystoscopie
 - 2.4.2. Diagnostic photodynamique
 - 2.4.3. NBI
 - 2.4.4. Second TUR
- 2.5. Groupes à risque
 - 2.5.1. EORTC
 - 2.5.2. Tableaux de risque et de progression; CUETO
 - 2.5.3. CIS
- 2.6. Traitement adjuvant avec QT
 - 2.6.1. Dose unique post RTU
 - 2.6.2. Adjuvant
 - 2.6.3. Options pour accroître l'efficacité
- 2.7. Traitement adjuvant avec BCG
 - 2.7.1. Avantages
 - 2.7.2. Souches
 - 2.7.3. Toxicité et traitement
 - 2.7.4. Dose
 - 2.7.5. Régimes thérapeutiques
- 2.8. Alternatives endovésicales
 - 2.8.1. Doxorubicine
 - 2.8.2. Epirubicine
 - 2.8.3. Gemcitabine
 - 2.8.4. Oncothiotepa
- 2.9. Traitement adjuvant du CIS
- 2.10. Régimes de traitement en cas d'échec du traitement standard
 - 2.10.1. Définition de l'échec
 - 2.10.2. Après QT
 - 2.10.3. Après BCG
- 2.11. La cystectomie radicale en Ca. Vessie non invasive sur le plan musculaire
 - 2.11.1. Principes fondamentaux
 - 2.11.2. Immédiat vs. Précoce
 - 2.11.3. Après l'échec du BCG
- 2.12. Suivi

Module 3. Progrès dans le diagnostic, le traitement et le suivi du carcinome de la vessie invasif sur le plan musculaire

- 3.1. Anatomie pathologique
 - 3.1.1. Atteinte ganglionnaire
 - 3.1.2. Marges
 - 3.1.3. Variantes histologiques
 - 3.1.4. Modèle d'invasion musculaire
 - 3.1.5. Marqueurs: p53, etc.
 - 3.1.6. TNM
- 3.2. Atteinte urétrale et cancer de la prostate concomitant
- 3.3. Sadification
 - 3.3.1. Local: RMN et TAC
 - 3.3.2. Ganglionnaire: RMN;TAC; PET
 - 3.3.3. TUS: UROTAC
 - 3.3.4. Futur: FDG-PET-TAC; DCE-RMN; DWI-RMN
- 3.4. Radiothérapie
 - 3.4.1. Néoadjuvant
 - 3.4.2. Palliatif
 - 3.4.3. Adjuvant
- 3.5. Chimiothérapie néoadjuvante
- 3.6. Cystectomie radicale
 - 3.6.1. Évaluation du risque
 - 3.6.2. Délai d'attente
 - 3.6.3. Lymphadénectomie: étendue et nombre
 - 3.6.4. Déviation urinaire
 - 3.6.5. Complications périopératoires
 - 3.6.6. Cystectomie palliative
 - 3.6.7. Chirurgie laparoscopique ou robotique
- 3.7. Programmes de préservation de la vessie
 - 3.7.1. RTU_V
 - 3.7.2. Radiothérapie
 - 3.7.3. Chimiothérapie
 - 3.7.4. Traitements multimodaux

- 3.8. Chimiothérapie néoadjuvante
- 3.9. Maladie métastatique
 - 3.9.1. Facteurs de mauvais diagnostic
 - 3.9.2. Groupes de pronostic/facteurs défavorables
 - 3.9.3. Définition du Cisplatine "unfit"
 - 3.9.4. Chimiothérapie à agent unique
 - 3.9.5. Traitement standard du patient Cisplatine "fit".
 - 3.9.6. Traitement alternatif/de deuxième ligne du patient Cisplatine "adapté"
 - 3.9.7. Traitement des patients "unfit"
 - 3.9.8. Traitement du patient symptomatique
- 3.10. Suivi
 - 3.10.1. Traitement des métastases osseuses
 - 3.10.2. Chirurgie de sauvetage
 - 3.10.3. Récidive urothéliale: urètre et TUS
- 3.11. Rôle de l'immunothérapie
- 3.12. Principaux essais cliniques en cours
- 3.13. Particularités des autres histologies

Module 4. Progrès dans le diagnostic, le traitement et le suivi du cancer du testicule

- 4.1. Épidémiologie et stades de la maladie
- 4.2. Diagnostic clinique et stadification
 - 4.2.1. Examen physique
 - 4.2.2. Echographie-Doppler
 - 4.2.3. Marqueurs tumoraux
 - 4.2.4. TAC et RMN
 - 4.2.5. FDG-TAC-PET
 - 4.2.6. TNM
- 4.3. Stadification
 - 4.3.1. Groupes à risque (IGCCCG)
 - 4.3.2. Facteurs de risque/pronostic

- 4.4. Orchiectomie
 - 4.4.1. Indications
 - 4.4.2. Rôle de la chirurgie différée
 - 4.4.3. Chirurgie conservatrice
 - 4.4.4. Biopsie controlatérale
- 4.5. Anatomie pathologique
 - 4.5.1. Rôle du pathologiste dans le diagnostic des néoplasies testiculaires
 - 4.5.2. Classification OMS 2016 des néoplasmes germinaux
 - 4.5.3. Algorithme de diagnostic pour les néoplasmes non germinaux
 - 4.5.4. Stadification
- 4.6. Traitement de stade I: séminome
 - 4.6.1. Surveillance
 - 4.6.2. Radiothérapie
 - 4.6.3. Chimiothérapie adjuvante
 - 4.6.4. Lymphadénectomie rétropéritonéale
 - 4.6.5. Traitement adapté au risque
- 4.7. Traitement de stade II: séminome
 - 4.7.1. Surveillance
 - 4.7.2. Chimiothérapie adjuvante
 - 4.7.3. Lymphadénectomie rétropéritonéale
 - 4.7.4. Traitement adapté au risque
- 4.8. Traitement des tumeurs germinales métastatiques
- 4.9. Masse tumorale résiduelle
- 4.10. Traitement systémique de la rechute tumorale
- 4.11. Suivi
- 4.12. Tumeurs stromales testiculaires: diagnostic, traitement et suivi

Module 5. Progrès dans le diagnostic, le traitement et le suivi du cancer du pénis

- 5.1. Épidémiologie, étiologie et facteurs de risque
- 5.2. Anatomie pathologique
 - 5.2.1. Lésions pré malignes
 - 5.2.2. Sous-types histologiques du carcinome du pénis
 - 5.2.3. TNM
 - 5.2.4. Facteurs de pronostic
 - 5.2.5. Biologie moléculaire
- 5.3. Diagnostic et stadification
 - 5.3.1. Clinique
 - 5.3.2. Examen physique
 - 5.3.3. Examens d'imagerie: échographie; IRM; CT; TEP-CT-FDG-CT scan
- 5.4. Imagerie du cancer du pénis et de l'urètre
- 5.5. Considérations anatomiques sur le pénis et le drainage lymphatique
- 5.6. Traitement du cancer du pénis I: traitement chirurgical de la tumeur primaire
 - 5.6.1. Maladie superficielle non invasive: CIS
 - 5.6.2. Maladie invasive limitée au gland du pénis: Ta/T1a
 - 5.6.3. Maladie invasive: T1b/T2
 - 5.6.3.1. Confiné au corps spongieux
 - 5.6.3.2. Invasion des corps caverneux
 - 5.6.4. Maladie urétrale invasive: T3
 - 5.6.5. Maladie invasive des structures adjacentes: T4
- 5.7. Traitement du carcinome du pénis II: Ganglions Lymphatiques
 - 5.7.1. Les zones anatomiques inguinales de Daseler
 - 5.7.2. Considérations générales
 - 5.7.3. Stratification du risque d'atteinte des ganglions lymphatiques dans cN0
 - 5.7.3.1. Surveillance
 - 5.7.3.2. Stade nodal
 - 5.7.4. Lymphadénectomie modifiée
 - 5.7.5. Biopsie dynamique du ganglion lymphatique sentinelle
 - 5.7.5.1. cN1/cN2
 - 5.7.5.2. Lymphadénectomie inguinale radicale
 - 5.7.5.3. Lymphadénectomie pelvienne
 - 5.7.6. cN3
 - 5.7.7. Controverses dans la lymphadénectomie ilio-inguinale

- 5.8. Traitement du cancer du pénis III: Radiothérapie
 - 5.8.1. Indications
 - 5.8.1.1 Ta/T1a
 - 5.8.1.2. T2
 - 5.8.2. Atteinte ganglionnaire
- 5.9. Traitement du cancer du pénis IV: Immunitaire
 - 5.9.1. Chimiothérapie adjuvante
 - 5.9.2. Chimiothérapie néoadjuvante
 - 5.9.3. Chimiothérapie palliative
 - 5.9.4. Thérapies ciblées
- 5.10. Suivi
 - 5.10.1 Généralités
 - 5.10.2. Directives cliniques
 - 5.10.3. Récidive locale
 - 5.10.4. Récidive régionale
- 5.11. Qualité de la vie
- 5.12. Carcinome urétral primaire

Module 6. Progrès dans le diagnostic, le traitement et le suivi des carcinomes rénaux, surrénals et rétropéritonéaux

- 6.1. Épidémiologie et étiopathogénie
- 6.2. Imagerie diagnostique et stadification clinique
 - 6.2.1. Échographie Doppler et avec contraste: évaluation du kyste rénal compliqué, de la masse rénale et de sa dissémination
 - 6.2.2. RMN y TAC: diagnostic, stadification et surveillance
- 6.3. Anatomie pathologique
 - 6.3.1. WHO
 - 6.3.2. ISUP
 - 6.3.3. Furhman
 - 6.3.4. Cellules claires
 - 6.3.5. Papillaire
 - 6.3.6. Chromophile
 - 6.3.7. Autres histologies

- 6.4. Biopsie d'une tumeur rénale
 - 6.4.1. Aspects techniques
 - 6.4.2. Indications
 - 6.4.3. Effets secondaires
 - 6.4.4. Efficacité
 - 6.4.5. Lésions kystiques
- 6.5. Facteurs de pronostic
 - 6.5.1. TNM
 - 6.5.2. Facteurs histologiques
 - 6.5.3. Facteurs cliniques
 - 6.5.4. Moléculaire
- 6.6. Carcinome rénal localisé
 - 6.6.1. Surveillance
 - 6.6.2. Chirurgie radical vs. Chirurgie de préservation du néphron
 - 6.6.3. Chirurgie de préservation du néphron
 - 6.6.4. Adrenalectomie
 - 6.6.5. Lymphadénectomie
 - 6.6.6. Embolisation avant néphrectomie
 - 6.6.7. Thérapies ablatives
- 6.7. Carcinome rénal localement avancé
 - 6.7.1. cN+
 - 6.7.2. Tumeurs non résécables
 - 6.7.3. Thrombus IVC
 - 6.7.4. Traitement adjuvant et néoadjuvant
 - 6.7.5. Essais cliniques
- 6.8. Carcinome rénal avancé ou métastatique
 - 6.8.1. Rôle de la néphrectomie radicale
 - 6.8.2. Chirurgie cytoréductrice + immunothérapie
 - 6.8.3. Rôle de la métastastectomie
 - 6.8.4. Radiothérapie
 - 6.8.5. Embolisation
 - 6.8.6. Traitement symptomatique du patient atteint d'un carcinome rénal

- 6.9. Traitement systémique
 - 6.9.1. Chimiothérapie
 - 6.9.2. Immunothérapie
 - 6.9.2.1. Les progrès de l'immunothérapie
 - 6.9.2.2. α -IFN
 - 6.9.2.3. IL-2
 - 6.9.2.4. Vaccins et immunothérapies ciblées
 - 6.9.2.4.1. Antigène tumoral 5T4 + traitements de première ligne
 - 6.9.2.4.2. Anticorps anti PD-1 ou anti PD-L1
 - 6.9.3. Thérapies ciblées
 - 6.9.3.1. Progrès des thérapies ciblées
 - 6.9.3.2. Groupes de risque/pronostic de l'IMDC: implication thérapeutique
 - 6.9.3.3. Inhibiteurs de la tyrosine kinase
 - 6.9.3.4. Anticorps monoclonaux contre le VEGF circulant
 - 6.9.3.5. Inhibiteurs de la mtOR
 - 6.9.4. Traitement de 1ère ligne: Sunitinib
 - 6.9.5. Traitement de 1ère ligne: Pazopanib
 - 6.9.6. Traitement de première ligne: autres options
 - 6.9.7. Traitement de première ligne chez les patients au pronostic défavorable: Temsirolimus
 - 6.9.8. Positionnement thérapeutique dans le traitement de 1ère ligne
 - 6.9.9. Traitement de 2ème ligne: Axitinib
 - 6.9.10. Traitement de 2ème ligne: Everolimus
 - 6.9.11. Traitement de 2ème ligne: Le Cabozantinib
 - 6.9.12. Traitement de 2ème ligne: Nivolumab
 - 6.9.13. Traitement de 2ème ligne: autres options en aval
 - 6.9.14. Séquençage thérapeutique dans le carcinome rénal: positionnement thérapeutique
 - 6.9.15. Traitement symptomatique du patient atteint d'un carcinome rénal
 - 6.9.16. Les carcinomes non clairs
- 6.10. Suivi
 - 6.10.1. Tests d'imagerie
 - 6.10.2. Récidive: locale et à distance
 - 6.10.3. Thérapies ablatives
- 6.11. Mécanisme de la résistance aux médicaments
- 6.12. Principaux développements dans le domaine du cancer du rein métastatique: essais cliniques en cours



- 6.13. Masse surrénale
 - 6.13.1. Diagnostic différentiel
 - 6.13.2. Diagnostic de la masse fonctionnelle
 - 6.13.3. Traitement chirurgical
 - 6.13.4. Maladie métastatique
- 6.14. Tumeurs rétropéritonéales primaires
 - 6.14.1. Diagnostic différentiel
 - 6.14.2. Techniques de diagnostic
 - 6.14.3. Traitement chirurgical
 - 6.14.4. Maladie métastatique

Module 7. Progrès dans le diagnostic, le traitement et le suivi du cancer de la prostate

- 7.1. Épidémiologie et facteurs de risque
- 7.2. Diagnostic
 - 7.2.1. TR
 - 7.2.2. PSA: densité, cinétique, Ratio, PHI, etc.
 - 7.2.3. Autres marqueurs: génétiques, PCA3, 4K, etc.
 - 7.2.4. Biopsie de la prostate
- 7.3. Screening vs. Diagnostic précoce
- 7.4. Imagerie diagnostique
 - 7.4.1. Échographie: sono-élastographie, contraste, histoscanner, etc.
 - 7.4.2. Scintigraphie osseuse
 - 7.4.3. TAC
 - 7.4.4. IRM
 - 7.4.5. PET-CT
 - 7.4.6. mpRMN: aspects techniques
- 7.5. Anatomie pathologique
 - 7.5.1. Biopsies
 - 7.5.2. Spécimen RP
- 7.6. Stade clinique et pathologique
- 7.7. Traitement différé
 - 7.7.1. PCA localisé: VA vs. WW
 - 7.7.2. Localement avancé
 - 7.7.3. Métastatique
- 7.8. Cancer de la prostate localisé
 - 7.8.1. RT: général
 - 7.8.1.1. IMRT/IGRT
 - 7.8.1.2. Intensification de la dose
 - 7.8.1.3. Hormonothérapie
 - 7.8.1.4. RxT + QT
 - 7.8.1.5. Augmentation de la dose + hormonothérapie
 - 7.8.2. PR: général
 - 7.8.2.1. Technique chirurgicale: ouverte-laparoscopique-robotique
 - 7.8.2.2. Préservation des faisceaux neurovasculaires
 - 7.8.3. Thérapie focale
- 7.9. Prostatectomie radicale
 - 7.9.1. Risque faible
 - 7.9.2. Risque intermédiaire
 - 7.9.3. Haut risque et localement avancé
 - 7.9.4. Lymphadénectomie et atteinte des ganglions lymphatiques
 - 7.9.5. Hormonothérapie adjuvante et néoadjuvante
 - 7.9.6. Préservation des faisceaux neurovasculaires: indications et résultats
- 7.10. Radiothérapie
 - 7.10.1. Risque faible
 - 7.10.2. Risque intermédiaire
 - 7.10.3. Risque élevé
 - 7.10.4. Localement avancé: MRC P23/PR07; TAP 32; SPCG-7/SFUO-3
 - 7.10.5. Brins nodaux: RTOG 85-31; UK-STAMPEDE
 - 7.10.6. Protonthérapie
 - 7.10.7. Curiethérapie à faible dose
 - 7.10.8. Curiethérapie à haute dose
 - 7.10.9. RxT tras PR: EORTC 22911; ARO; SWOG 8794
 - 7.10.10. Nodules
- 7.11. Cryochirurgie
- 7.12. HIFU

- 7.13. Thérapie focale
 - 7.13.1. Biopsie négative + PSA élevé
 - 7.13.2. mpRMN
 - 7.13.3. Biomarqueurs
 - 7.13.4. Le futur
 - 7.13.5. Preuves scientifiques PI- RADS
 - 7.13.6. Biopsie de la prostate guidée par ultrasons + RMN
 - 7.13.6.1. Les progrès de la biopsie de la prostate guidée par ultrasons
 - 7.13.6.2. Matériel
 - 7.13.6.3. Technique: transrectale/transpérinéale
 - 7.13.7. Biopsie par fusion
 - 7.13.8. Biopsie cognitive
 - 7.13.9. Preuves scientifiques
 - 7.13.10. Coût-efficacité de l'IRM dans la détection du PCA
 - 7.13.11. Thérapie focale: lésion index; théorie clonale
 - 7.13.12. Critères de sélection Stratification des risques
 - 7.13.13. Sources d'énergie: HIFU, cryothérapie, curiethérapie, électroporation, thérapie photodynamique, cyberknife.
 - 7.13.14. Suivi et récurrence
- 7.14. Cancer de la prostate métastatique
 - 7.14.1. Traitement standard: hormonothérapie
 - 7.14.2. SWOG: groupes à risque
 - 7.14.3. Blocage intermittent
- 7.15. Résistance à la castration: étiologie
- 7.16. Définition du CRPC Nouveaux critères
- 7.17. Facteurs de pronostic clinico-pathologiques dans le CRPCPC. La privation d'androgène dans le mCPRC Marqueurs de réponse
- 7.18. CRPC non métastatique (mCPRC-M0). Gestion clinique Critères de suivi
- 7.19. Les manœuvres hormonales dans le CRPC Preuves scientifiques
- 7.20. Traitement de chimiothérapie de 1ère ligne: Docetaxel
 - 7.20.1. mCPRC
 - 7.20.2. CPRC





- 7.21. Traitement de chimiothérapie non de 1ère ligne: Cabazitaxel. Autres médicaments
- 7.22. Traitement hormonal dans le CRPC: Abiratérone
 - 7.22.1. mCPRC
 - 7.22.2. CPRC
- 7.23. Traitement hormonal dans le CRPC: Enzalutamida
 - 7.23.1. mCPRC
 - 7.23.2. CPRC
- 7.24. Traitement par des agents à visée osseuse
 - 7.24.1. Bisphosphonates
 - 7.24.2. Denosumab
 - 7.24.3. Radium -223
- 7.25. L'immunothérapie dans la mCPRC
- 7.26. Traitement symptomatique du patient atteint de CRPC
- 7.27. Algorithme thérapeutique dans le CRPCPC: positionnement et séquençage
- 7.28. Mécanismes de résistance au traitement hormonal dans le CRPC: AR-V7 et autres facteurs connexes
- 7.29. Biologie moléculaire du CRPC: BRCA et gènes apparentés
- 7.30. Biologie moléculaire du CRPC: épigénétique Angiogenèse
- 7.31. Biologie moléculaire du CRPC: autres voies moléculaires impliquées
- 7.32. Principaux essais cliniques en cours dans le domaine du CRPC
- 7.33. Perspectives du CRP

“

*Ce programme vous fournira un tuteur
auxiliaire qui vous familiarisera avec la
dynamique de la pratique quotidienne
dans le domaine de l'Uro-Oncologie"*

07

Pratiques Cliniques

Après la période de préparation en ligne, le programme comprend une période de formation pratique dans un centre clinique de référence. L'étudiant bénéficiera du soutien d'un tuteur qui l'accompagnera tout au long du processus, tant dans la préparation que dans le déroulement du stage clinique.





“

Plongez dans la réalité de l'uro-oncologie dans un hôpital de qualité, en apprenant avec ses spécialistes sur des patients et des pathologies réels"

La formation pratique de ce programme consiste en un séjour pratique d'une durée de 3 semaines, du lundi au vendredi, avec 8 heures consécutives de formation pratique aux côtés d'un spécialiste associé. Ce stage vous permettra de voir de vrais patients aux côtés d'une équipe de professionnels de premier plan dans le domaine de l'Uro-Oncologie, en appliquant les procédures diagnostiques les plus innovantes et en planifiant la dernière génération de thérapies pour chaque pathologie.

Dans cette Formation Pratique, de nature totalement pratique, les activités visent à développer et à perfectionner les compétences nécessaires à la prestation de soins de santé dans des domaines et des conditions qui requièrent un haut niveau de qualification, et qui sont orientées vers une formation spécifique pour l'exercice de l'activité, dans un environnement de sécurité pour le patient et de haute performance professionnelle.

C'est sans aucun doute l'occasion d'apprendre en travaillant dans l'hôpital innovant du futur où le suivi en temps réel de la santé des patients est au cœur de la culture numérique des professionnels. Il s'agit d'une nouvelle façon de comprendre et d'intégrer les processus de santé, ce qui en fait le scénario d'enseignement idéal pour cette expérience innovante dans l'amélioration des compétences médicales professionnelles au 21^e siècle.

La partie pratique sera réalisée avec la participation active de l'étudiant qui effectuera 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 des autres stagiaires qui facilitent le travail en équipe et l'intégration multidisciplinaire en tant que compétences transversales pour la pratique de l'urologie oncologique (apprendre à être et apprendre à être en relation).

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
Nouvelles procédures de diagnostic et de suivi dans les pathologies tumorales urologiques	Utilisation des marqueurs tumoraux comme moyen de diagnostic et d'évaluation de la pathologie oncologique
	Utiliser les principales procédures de la médecine nucléaire et de l'imagerie moléculaire dans l'approche de la pathologie tumorale oncologique
	Aborder le cancer urologique en utilisant les outils disponibles dans le laboratoire de génétique
Techniques de diagnostic, traitement et suivi du carcinome de la vessie non invasif sur le plan musculaire et invasif sur le plan musculaire	Diagnostic du carcinome de la vessie non invasif sur le plan musculaire par des études endovésicales
	Utilisation de marqueurs moléculaires pour le diagnostic du carcinome de la vessie non invasif sur le plan musculaire
	Application de la cystoscopie de pointe à l'évaluation de la vessie et de l'urètre
	Intervention chirurgicale sur la vessie à l'aide des techniques les plus récentes
	Effectuer une cystectomie radicale
	Utiliser les différentes techniques de radiothérapie pour le cancer de la vessie
	Utilisation de la chimiothérapie néoadjuvante et de l'immunothérapie dans le carcinome de la vessie invasif sur le plan musculaire
Techniques de diagnostic, de traitement et de suivi du cancer du pénis et du testicule	Utilisation de l'échographie Doppler pour le diagnostic et le suivi du cancer du testicule
	Utilisation de marqueurs tumoraux pour le diagnostic et l'évaluation du cancer du testicule
	Utiliser la tomодensitométrie, l'IRM et le FDG-CT-PET comme outils de suivi du cancer du testicule
	Réaliser la procédure d'orchidectomie
	Appliquer les dernières techniques en matière de chirurgie pénienne
	Réaliser une lymphadénectomie modifiée
Progrès dans le diagnostic, le traitement et le suivi du cancer de la prostate	Appliquer, selon le cas, la technique de biopsie de la prostate la plus précise
	Réaliser des études d'imagerie sur le cancer de la prostate Réaliser une étude d'imagerie dans le cancer de la Prostate
	Appliquer la chirurgie de la prostate et la cryochirurgie

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 de 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 suivre les Pratiques Cliniques?

Pour que le processus de mise à jour soit le meilleur possible, TECH propose que ce séjour sur place soit effectué dans un centre prestigieux qui puisse fournir au médecin les dernières avancées. Ce domaine est très complexe et très vaste, ce qui exige du spécialiste une actualisation permanente, et le rôle des institutions hospitalières proposées ici est essentiel dans cette démarche, puisqu'elles offriront les connaissances les plus avancées dans la spécialité.





“

Tenez-vous au courant des développements les plus importants en Uro-Oncologie, entouré de professionnels qui maîtrisent leurs spécificités théoriques et pratiques avec excellence”



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



Médecine

Hospital HM Modelo

Pays Espagne Ville La Corogne

Adresse: Rúa Virrey Osorio, 30, 15011, A Coruña

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes:

- Anesthésiologie et Réanimation
- Soins Palliatifs



Médecine

Hospital Maternidad HM Belén

Pays Espagne Ville La Corogne

Adresse: R. Filantropía, 3, 15011, A Coruña

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes:

- Actualisation en Reproduction Assistée
- Direction des Hôpitaux et Services de Santé



Médecine

Hospital HM Rosaleda

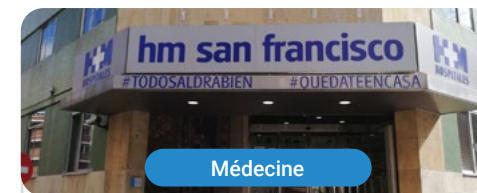
Pays Espagne Ville Corogne

Adresse: Rúa de Santiago León de Caracas, 1, 15701, Santiago de Compostela, A Coruña

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes:

- Greffe Capillaire
- Orthodontie et Orthopédie Dento-Faciale



Médecine

Hospital HM San Francisco

Pays Espagne Ville León

Adresse: C. Marqueses de San Isidro, 11, 24004, León

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes:

- Actualisation en Anesthésiologie et Réanimation
- Soins Infirmiers dans le Service de Traumatologie



Médecine

Hospital HM Regla

Pays Espagne Ville León

Adresse: Calle Cardenal Landázuri, 2, 24003, León

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes:

- Actualisation en Traitements Psychiatriques des Patients Mineurs



Médecine

Hospital HM Nou Delfos

Pays Espagne Ville Barcelone

Adresse: Avinguda de Vallcarca, 151, 08023 Barcelona

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes:

- Médecine Esthétique
- Nutrition Clinique en Médecine



Médecine

Hospital HM Madrid

Pays Espagne Ville Madrid

Adresse: Pl. del Conde del Valle de Súchil, 16, 28015, Madrid

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes:

- Soins Palliatifs
- Anesthésiologie et Réanimation



Médecine

Hospital HM Montepíncipe

Pays Espagne Ville Madrid

Adresse: Av. de Montepíncipe, 25, 28660, Boadilla del Monte, Madrid

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes:

- Soins Palliatifs
- Médecine Esthétique

?



Médecine

Hospital HM Torrelodones

Pays Espagne Ville Madrid

Adresse: Av. Castillo Olivares, s/n, 28250, Torrelodones, Madrid

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes:

- Anesthésiologie et Réanimation
- Soins Palliatifs



Médecine

Hospital HM Sanchinarro

Pays Espagne Ville Madrid

Adresse: Calle de Oña, 10, 28050, Madrid

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes:

- Anesthésiologie et Réanimation
- Soins Palliatifs



Médecine

Hospital HM Nuevo Belén

Pays Espagne Ville Madrid

Adresse: Calle José Silva, 7, 28043, Madrid

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes:

- Chirurgie Générale et Système Digestif
- Nutrition Clinique en Médecine



Médecine

Hospital HM Puerta del Sur

Pays Espagne Ville Madrid

Adresse: Av. Carlos V, 70, 28938, Móstoles, Madrid

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes:

- Soins Palliatifs
- Ophtalmologie Clinique



Médecine

Hospital HM Vallés

Pays Espagne Ville Madrid

Adresse: Calle Santiago, 14, 28801, Alcalá de Henares, Madrid

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes:

- Gynécologie Oncologique
- Ophtalmologie Clinique



Médecine

HM CIOCC - Centro Integral Oncológico Clara Campal

Pays Espagne Ville Madrid

Adresse: Calle de Oña, 10, 28050, Madrid

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes:

- Gynécologie Oncologique
- Ophtalmologie Clinique



Médecine

HM CIOCC Barcelona

Pays Espagne Ville Barcelone

Adresse: Avenida de Vallcarca, 151, 08023, Barcelona

Réseau de cliniques privées, d'hôpitaux et de centres spécialisés répartis dans tout le pays La Géographie Espagnole

Formations pratiques connexes:

- Avancées en Hématologie et Hémothérapie
- Soins Infirmiers en Oncologie



Médecine

HM CIOCC Galicia

Pays Espagne Ville Corogne

Adresse: Avenida das Burgas, 2, 15705, Santiago de Compostela

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes:

- Gynécologie Oncologique
- Ophtalmologie Clinique



Médecine

Policlínico HM Arapiles

Pays
Espagne

Ville
Madrid

Adresse: C. de Arapiles, 8, 28015, Madrid

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres
Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes:

- Anesthésiologie et Réanimation
- Odontologie Pédiatrique



Médecine

Policlínico HM Distrito Telefónica

Pays
Espagne

Ville
Madrid

Adresse: Ronda de la Comunicación,
28050, Madrid

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres
Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes:

- Technologies Optiques et Optométrie Clinique
- Chirurgie Générale et Système Digestif



Médecine

Policlínico HM Gabinete Velázquez

Pays
Espagne

Ville
Madrid

Adresse: C. de Jorge Juan, 19, 1° 28001,
28001, Madrid

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres
Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes:

- Nutrition Clinique en Médecine
- Chirurgie Plastique Esthétique



Médecine

Policlínico HM Imi Toledo

Pays
Espagne

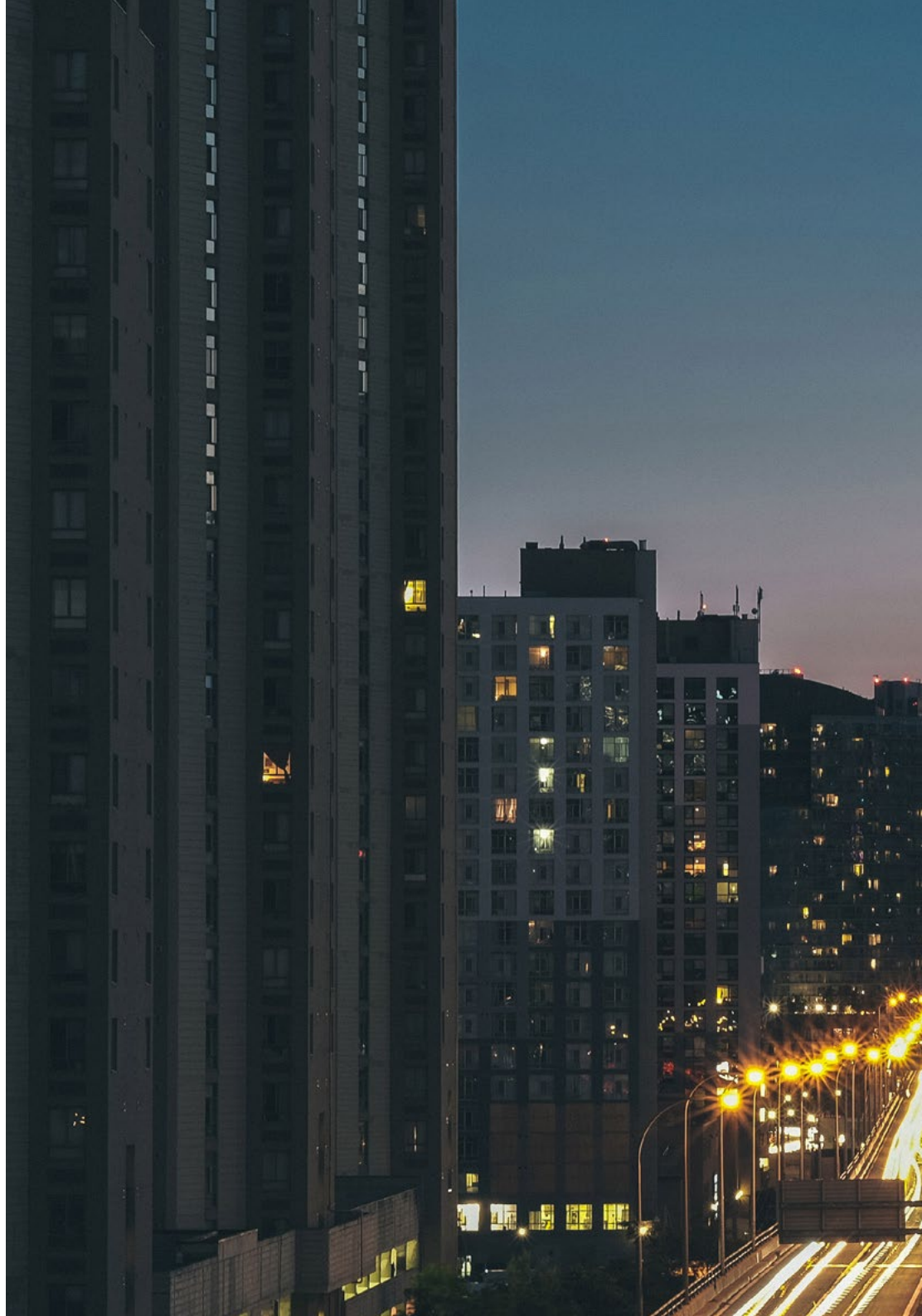
Ville
Tolède

Adresse: Av. de Irlanda, 21, 45005, Toledo

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres
Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes:

- Électrothérapie en Médecine de Réadaptation
- Greffe Capillaire





Grupo Gamma

Pays
Argentine

Ville
Santa Fe

Adresse: Entre Ríos 330, Rosario, Santa Fe

Polyclinique Spécialisée dans Diverses Spécialités

Formations pratiques connexes:

- Actualisation en Anesthésiologie et Réanimation
- Gynécologie Oncologique



Profitez de cette occasion pour vous entourer de professionnels experts et apprendre 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***.



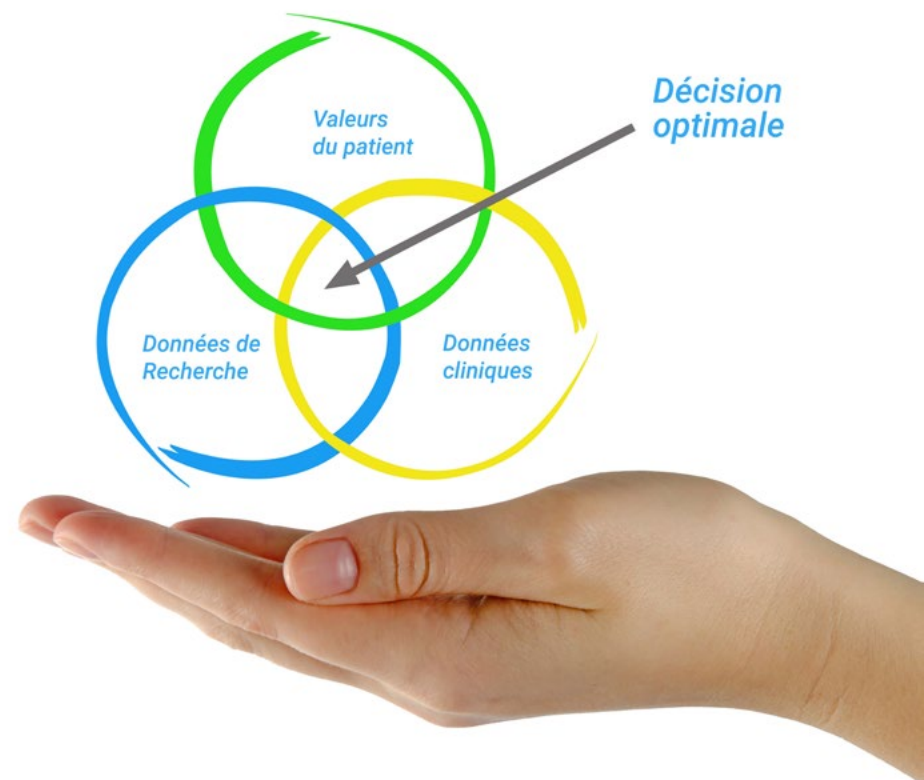
“

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 Uro-Oncologie garantit, en plus de la formation la plus rigoureuse et actualisée, l'accès à un diplôme de Mastère Hybride délivré par TECH Université Technologique.



“

Complétez ce programme avec succès et recevez votre diplôme sans déplacements, ni formalités administratives”

Le diplôme de **Mastère Hybride en Uro-Oncologie** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché.

Après avoir réussi les évaluations, l'étudiant recevra par courrier postal avec accusé de réception le diplôme de **Mastère Hybride**, qui accréditera la réussite des évaluations et l'acquisition des compétences du programme.

En complément du diplôme, vous pourrez obtenir un certificat de qualification, ainsi qu'une attestation du contenu du programme. Pour ce faire, vous devrez contacter votre conseiller académique, qui vous fournira toutes les informations nécessaires.

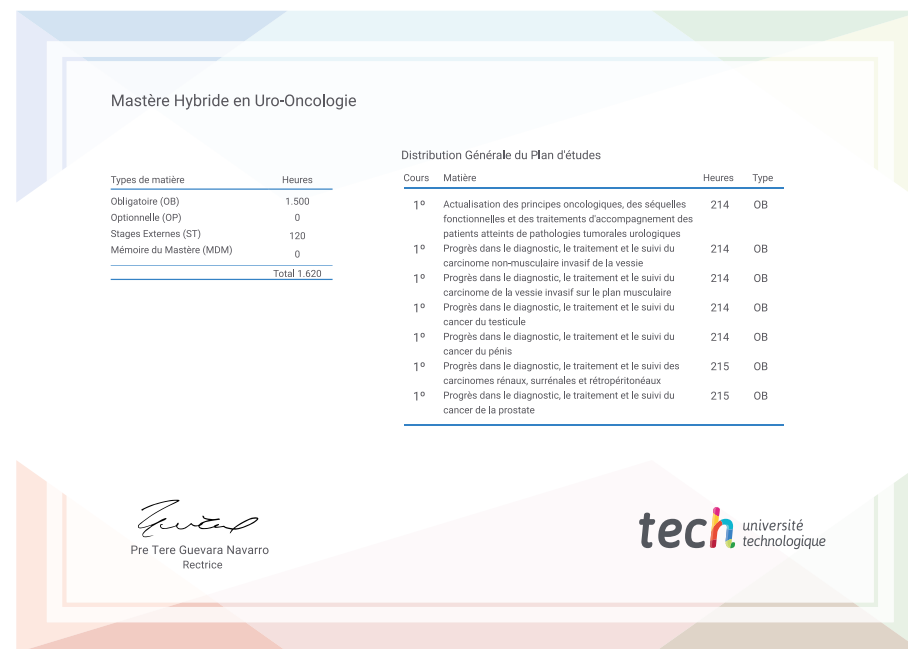
Diplôme: **Mastère Hybride en Uro-Oncologie**

Modalité: **Hybride (en ligne + Pratiques Cliniques)**

Durée: **12 mois**

Diplôme: **TECH Université Technologique**

N° d'heures officielles: **1.620 h.**



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

future

santé confiance personnes

éducation information tuteurs

garantie accréditation enseignement

institutions technologie apprentissage

communauté engagement

service personnalisé innovation

connaissance présent qualité

en ligne formations

développement institutions

classe virtuelle langues

tech université
technologique

Mastère Hybride

Uro-oncologie

Modalité: Hybride (en ligne + Pratiques Cliniques)

Durée: 12 mois

Diplôme: TECH Université Technologique

Heures de cours: 1.620 h.

Mastère Hybride

Uro-oncologie

