



Aggiornamento in Reumatologia Pediatrica

» Modalità: online

» Durata: 12 mesi

» Titolo: TECH Global University

» Accreditamento: 60 ECTS

» Orario: a scelta

» Esami: online

Accesso al sito web: www.techtitute.com/it/medicina/master/master-aggiornamento-reumatologia-pediatrica

Indice

02 Presentazione Obiettivi pag. 4 pag. 8 05 03 Competenze Direzione del corso Struttura e contenuti pag. 12 pag. 16 pag. 22 06 07 Metodologia Titolo pag. 30 pag. 38





tech 06 | Presentazione

L'infanzia non è un territorio protetto dalle malattie reumatiche (MR). Anche se è difficile conoscere la loro esatta prevalenza, data la mancanza di studi specifici e completi, sono malattie potenzialmente gravi che hanno un impatto significativo sulla qualità della vita del bambino/a coinvolto/a. L'assistenza completa ai pazienti e alle loro famiglie come parte fondamentale del processo, è una condizione essenziale nell'approccio a questo gruppo di malattie.

Questo Master offre un approccio diverso all'assistenza globale di cui hanno bisogno i bambini affetti da MR. Un approccio integrale che copre tutti gli aspetti di questa cura: dall'assistenza pre e post-diagnostica per le famiglie, ai criteri farmacologici e all'assistenza psicologica ed emotiva per la persona colpita e il suo ambiente. Un approccio olistico acquisito grazie alla preparazione online più specifica e completa del mercato didattico.

Durante questo Master molto completo lo studente avrà l'opportunità di acquisire le conoscenze di base necessarie per affrontare le situazioni che si presentano in un bambino o adolescente sospetto di soffrire di malattie reumatiche (MR) e malattie muscolo-scheletriche (MMS). Dal momento della diagnosi, con lo sviluppo delle linee guida da seguire da parte dello specialista, all'informazione sulle procedure o gli atteggiamenti da evitare in questa pratica medica.

Questo programma offrirà anche una visione diversa di ciò che significa la MR grazie alla partecipazione di pazienti con esperienza pregressa; un'opportunità ineguagliabile per completare le conoscenze mediche con una visione dall'altro punto di vista. Questo approccio del programma mira a rispondere al bisogno di medici generali, traumatologi, pediatri, reumatologi, assistenti sociali, infermieri, psicologi e molti altri professionisti di essere in grado di gestire situazioni ad alto impatto sulla vita dei bambini e dei giovani e delle loro famiglie.

Questo **Master di Aggiornamento in Reumatologia Pediatrica** possiede il programma scientifico più completo e aggiornato del mercato. Le caratteristiche principali del corso sono:

- · Ultima tecnologia nel software di e-learning
- Sistema di insegnamento intensamente visivo, supportato da contenuti grafici e schematici di facile assimilazione e comprensione
- · Sviluppo di casi di studio presentati da esperti in attività
- Sistemi di video interattivi di ultima generazione
- Insegnamento supportato dalla telepratica
- Sistemi di aggiornamento permanente
- Studio gestito in autonomia: piena compatibilità con altri impegni
- Esercizi pratici per l'autovalutazione e la verifica dell'apprendimento
- Gruppi di appoggio e sinergie educative: domande agli esperti, forum di discussione e conoscenza
- Comunicazione con l'insegnante e lavoro di riflessione individuale
- Contenuti disponibili da qualsiasi dispositivo fisso o mobile dotato di connessione a internet
- Banche dati di supporto permanentemente disponibili, anche dopo aver portato a termine il programma



Tutti gli aspetti della pratica della Reumatologia Pediatrica, con una visione globale dell'assistenza al paziente affetto, nel Master più completo del mercato dell'insegnamento online"



I docenti di questo Master sono stati selezionati sulla base di due criteri fondamentali: la loro esperienza e conoscenza della MR in pediatria e le loro comprovate capacità di insegnamento"

Il nostro innovativo concetto di telepratica ti darà l'opportunità di imparare mediante un'esperienza coinvolgente, permettendoti di acquisire i contenuti molto più velocemente e facendoti maturare una visione molto più realistica della realtà: Learning from an Expert.

Il personale docente del programma comprende rinomati specialisti, che forniscono agli studenti le competenze necessarie a intraprendere un percorso di studio eccellente.

I contenuti multimediali, sviluppati in base alle ultime tecnologie educative, forniranno al professionista un apprendimento coinvolgente e localizzato, ovvero inserito in un contesto reale

La creazione di questo programma è incentrata sull'Apprendimento Basato su Problemi, mediante il quale lo specialista deve cercare di risolvere le diverse situazioni che gli si presentano durante il corso. A tale fine, il professionista disporrà di un innovativo sistema di video interattivi creati da rinomati esperti.







tech 10 | Obiettivi



Obiettivi generali

- Distinguere tra i diversi tipi di problemi muscolo-scheletrici nei bambini, affrontarli e rinviarli se necessario
- Trattare tali problemi da diversi punti di vista, medico, psicologico o fisico, o almeno interpretare l'idoneità dei trattamenti applicati
- · Argomentare se un trattamento sia stato sufficientemente efficace
- Sapere quali atteggiamenti, trattamenti e strategie sono inadeguati e dovrebbero essere evitati
- Prevenire malattie e complicazioni
- Riconoscere necessità di base e indirizzare a risorse specializzate
- Identificare i fattori sociali e ambientali, e riflettere sull'impatto che hanno sulla qualità della vita dei pazienti e delle loro famiglie



I fondamenti dell'assistenza olistica nelle condizioni reumatologiche nei pazienti pediatrici-giovanili, in un approccio pratico che ti permetterà di applicarlo immediatamente"



Obiettivi specifici

Modulo 1. Atteggiamento verso un bambino con sospetti MR e MMS

- · Acquisire conoscenze di base per la diagnosi di MR e MMS
- Discernere gli atteggiamenti iniziali e le azioni da avviare nella diagnosi di MR e MMS
- Imparare a scartare malattie concrete
- · Imparare l'utilità dei diversi test
- · Sapere quali sono le procedure o gli atteggiamenti da bandire e perché

Modulo 2. Dolore muscolo-scheletrico in bambini e adolescenti

- Riconoscere il dolore del bambino o adolescente affetto da MR e MMS come problema più frequente
- Identificare le manifestazioni di dolore nel paziente
- Riconoscere le conseguenze del dolore del paziente nel contesto familiare
- Distinguere le cause più comuni e le più rare del dolore nelle varie regioni corporee del sistema muscolo-scheletrico
- · Identificare la gestione iniziale inadeguata

Modulo 3. Alterazioni muscolo-scheletriche

- Diagnosticare l'artrite nell'infanzia
- Determinare artriti scartando altre patologie
- Applicare la diagnosi differenziale nel sospetto di artriti, nelle sue diverse forme di insorgenza
- Delineare il trattamento eziologico

Modulo 4. Infiammazione sistemica

- Rivedere l'associazione della febbre con altre manifestazioni sistemiche dell'infiammazione all'occhio, al piede e all'apparato digerente
- Riconoscere il significato reumatologico dell'infiammazione e della febbre
- · Identificare i miti e gli atteggiamenti adeguanti e non

Modulo 5. Altri sintomi muscolo-scheletrici

- · Riconoscere altri sintomi muscolo-scheletrici
- Possedere una conoscenza di base su segni e sintomi muscolo-scheletrici normali e patologici

Modulo 6. Trattamento farmacologico in reumatologia pediatrica

- Rivedere i trattamenti farmacologici
- Osservare i trattamenti comuni per diverse condizioni
- Rivedere gli aspetti pratici della medicazione
- Definire gli effetti secondari della medicazione
- Controllare il progresso del trattamento farmacologico nei bambini e negli adolescenti

Modulo 7. Trattamento non farmacologico e supporto psicosociale

- Realizzare un approccio psicologico di MR e MMS a pazienti e familiari
- Conoscere l'indicazione di esercizio fisico come tecnica di riabilitazione
- Riconoscere l'opportunità della chirurgia ortopedica
- Descrivere le linee guida adeguate di nutrizione
- Distinguere i diversi aiuti sociali esistenti

Modulo 8. Attività preventive

- Rivedere i calendari di vaccinazione
- Scegliere comportamenti preventivi specifici in base alle malattie e ai trattamenti
- Riconoscere l'osteoporosi nei bambini e la sua necessaria considerazione

Modulo 9. Transizione all'età adulta in pazienti affetti da MR e MMS di origine giovanile

• Descrivere le fasi e i processi della transizione dalla gestione degli adulti con MR e MMS alla gestione dei pazienti pediatrici

Modulo 10. "Wiki" delle malattie (Risorse a cui sono indirizzati tutti i moduli)

- Conoscere le risorse di aiuto professionale presenti su internet
- Identificare i principali strumenti tecnologici per l'identificazione di nuove malattie





tech 14 | Competenze



Competenze generali

- Avere la capacità di elencare le cause più frequenti del dolore di MR nei bambini
- Identificare i profili delle malattie
- · Possedere la capacità di stabilire una diagnosi sospetta
- Stabilire strategie di gestione
- Stabilire l'idoneità di approccio al bambino o adolescente affetto da MR e MMS
- Distinguere tra i diversi tipi di problemi muscolo-scheletrici nei bambini, affrontarli e rinviarli se necessario
- Identificare la miglior gestione applicabile da diversi punti di vista: medico, psicologico o fisico
- Argomentare se un trattamento sia stato sufficientemente efficace
- Sapere quali atteggiamenti, trattamenti e strategie sono inadeguati e dovrebbero essere evitati
- Prevenire malattie e complicazioni
- Riconoscere necessità di base e indirizzare a risorse specializzate
- Identificare i fattori sociali e ambientali e riflettere sull'impatto che hanno sulla qualità della vita dei pazienti e delle loro famiglie



Competenze specifiche

- Discernere il giusto approccio a un bambino con sospetta MR e MMS
- Esporre conoscenze di base su MR e MMS
- Riprodurre un corretto atteggiamento diagnostico
- Saper fare accertamenti su un bambino per scartare MR e MMS
- Saper fare accertamenti su un adolescente per scartare MR e MMS
- · Ragionare l'utilità di test per scartare MR e MMS
- Riconoscere il dolore provocato da MMS in bambini e adolescenti
- · Applicare conoscenze di base sull'identificazione del dolore in bambini e adolescenti
- Impostare un buon atteggiamento diagnostico di fronte al dolore
- Ragionare sulla gestione del dolore
- Conoscere le cause più comuni del dolore in ogni zona corporea
- Determinare l'utilità di test per scartare cause rare del dolore
- Approfondire in materia di infiammazione articolare
- Raccogliere conoscenze di base sull'artrite
- · Adottare un corretto atteggiamento diagnostico di fronte ad artrite in bambini e adolescenti
- · Ragionare sulla gestione dell'artrite in bambini e adolescenti
- Riconoscere le cause più comuni di artrite
- Possedere conoscenze di base sulle malattie infiammatorie sistemiche
- Adottare un corretto atteggiamento diagnostico di fronte a a manifestazioni sistematiche nei bambini affetti da MR MMS
- Ragionare sulla gestione delle manifestazioni sistemiche in bambini e adolescenti affetti da MR e MMS

- Conoscere le cause più comuni di infezione cutanea, oculare e digerente in bambini e adolescenti con artrite
- Ragionare sull'utilità di test per scartare cause rare di artrite
- · Adottare il corretto approccio diagnostico di fronte alla lassità
- Adottare il corretto approccio diagnostico di fronte alle deformazioni
- Adottare il corretto approccio diagnostico di fronte alle alterazioni nell'andatura
- Ragionare l'utilità di prove per scartare MR e MMS relazionate con lassità, deformazioni e alterazioni nell'andatura
- Padroneggiare il trattamento farmacologico nella reumatologia pediatrica
- Possedere sufficienti conoscenze sui diversi gruppi farmacologici usati in reumatologia pediatrica
- Ragionare un piano per la profilassi delle complicazioni
- · Ragionare un piano per il monitoraggio delle complicazioni
- Saper identificare errori nella medicazione
- Sviluppare un piano di trattamento non farmacologico
- Possedere le conoscenze necessarie sull'approccio psicologico alle MR e MMS pediatriche e alle loro famiglie
- Possedere una conoscenza sufficiente dell'esercizio e dell'attività fisica
- Possedere una conoscenza sufficiente di altre tecniche di riabilitazione e la loro efficacia su MR e MMS pediatriche concrete
- Possedere conoscenze generali sulle indicazioni di chirurgia ortopedica
- Possedere conoscenze generali sulla nutrizione in situazione di MR e MMS pediatriche

- Possedere conoscenze sulle risorse sociali disponibili per MR e MMS pediatriche
- Ragionare un piano di trattamento non farmacologico
- Identificare consigli e miti nella terapia non farmacologica
- · Approfondire le attività preventive da mettere in atto
- Possedere conoscenze generali sulle strategie di prevenzione
- Ragionare un piano di prevenzione in bambini e adolescenti affetti da MR e MMS
- Identificare vaccini indicati e non in base a situazioni concrete
- Comprendere lo screening e la gestione dell'osteoporosi nei bambini
- Essere in grado di accompagnare il passaggio all'età adulta in pazienti affetti da MR e MMS di origine giovanile
- Ragionare un piano di transizione per bambini e adolescenti affetti da MR e MMS
- Identificare necessità di una squadra di transizione
- Conoscere le risorse disponibili per la transizione
- Preparare un piano di transizione adattato allo scenario corretto





Direttore Ospite Internazionale

La Dott.ssa Isabelle Koné-Paut è una figura internazionale di spicco nella reumatologia pediatrica, con contributi innovativi in questo campo della medicina. In qualità di Responsabile del Dipartimento di questa specialità presso l'Ospedale Kremlin Bicêtre di Parigi, guida un team di professionisti che ha ottenuto riconoscimenti in tutto il mondo e ha ricevuto il Premio di Eccellenza EULAR in diverse occasioni.

Dirige anche il Centro per le malattie autoinfiammabili rare e l'amiloidosi infiammatoria. Nel corso della sua carriera ha coordinato uno sforzo collaborativo tra cinque istituzioni. Grazie a questi compiti, è riuscito a fornire un'assistenza completa ai bambini e agli adolescenti che lottano contro una vasta gamma di condizioni mediche specifiche.

Al di là della sua prassi clinica, la dottoressa Koné-Paut è autrice di numerose pubblicazioni scientifiche. Attraverso questi articoli ha apportato contributi influenti per affrontare patologie come la Malattia di Behcet, la Febbre Mediterranea Familiare, le Sindromi di CAPS e la Malattia di Kawasaki. Inoltre, ha partecipato a numerose iniziative europee e internazionali, volte a far progredire la comprensione di queste condizioni e dei loro trattamenti.

È inoltre fondatrice della prima Rete di Assistenza Pediatrica ai Reumatismi Infiammatori, con sede nella capitale francese. Da allora, la sua premessa con questo progetto è stata quella di migliorare l'accessibilità e la fornitura di servizi sanitari per grandi pazienti infantili e, allo stesso tempo, sostenere le loro famiglie.

A loro volta, sottolineano i loro ruoli di leadership all'interno di varie associazioni accademiche.

Tra le altre posizioni, è stata presidente della Società Francese di Reumatologia Pediatrica e membro di merito della Società Francese di Pediatria. Nel quadro internazionale, ha anche avuto partecipazioni chiave con gruppi scientifici prestigiosi come la Società Internazionale di Malattie Autoinfiammatorie Sistemiche (ISSAID).



Dott.ssa. Koné-Paut, Isabelle

- Responsabile del Dipartimento di Reumatologia Pediatrica presso l'Ospedale Kremlin Bicêtre, Parigi, Francia
- Coordinatrice del Centro nazionale di riferimento per le malattie autoinflamatorie rare (CEREMAI)
- Professoressa del l'Università Paris-Saclay a Saint-Aubin
- Editrice associata delle riviste Frontiere di Pediatria e Frontiere di Immunologia
- Presidentessa della Società Francese di Reumatologia Pediatrica
- Membro di:
- Società Francese di Pediatria
- Società Internazionale per le Malattie Autoinfiammatorie Sistemiche

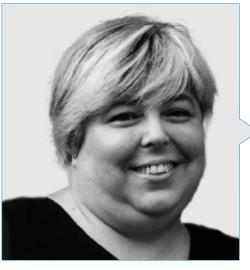


Direzione



Dott.ssa Carmona, Loreto

- Reumatologa ed Epidemiologa (LIRE) Direttrice medica di InMusc
- Dottorato in Epidemiologia e Medicina Preventiva presso l'Università Autonoma di Madrio
- Docente Universitaria di Ricerca presso l'Università Camilo José Cela



Dott.ssa De la Torre Hervera, Elisenda

- Membro di LIRE
- Specializzazione in Patient Advocacy presso l'Università Internazionale della Catalogna di Barcellona, UIC ()
- Ingegnere Tecnico in informatica di gestione presso l'Università Politecnica di Mataró, UPC (Barcellona,)
- Consiglio Consultivo dei Pazienti della Catalogna, (CCPC)
- Consiglio Tecnico di Comunicazione, CCPC
- Membro del comitato esecutivo dell'agenzia per la qualità dell'assistenza sanitaria (AQuAS
- Membro della Commissione di Farmacoterapia (CFT-SISCAT



Dott. Clemente Garulo, Daniel

- Medico Strutturato in Pediatria presso l'Ospedale Universitario Niño Jesús, con attività assistenziale nell'Unità di Reumatologia Pediatrica
- Membro attivo della Società Spagnola di Reumatologia (SER) e della Società Spagnola di Reumatologia Pediatrica (SERPE), partecipando a numerosi studi e progetti di ricerca collaborativi multicentrici promossi da diversi gruppi di lavoro di entrambe le società
- Segretario del gruppo di lavoro ERNA-SER ("Malattie reumatologiche dell'infanzia e dell'adolescenza")
- Professore presso la Facoltà di Scienze della Salute del Centro di Studi Universitari Lasalle
- Laurea in Medicina e Chirurgia presso la Facoltà di Medicina dell'Università di Alcalá
- Medico specialista in Reumatologia con formazione MIR presso l'Ospedale Clinico San Carlos di Madrid (2002-2006) e in Pediatria e Aree Specifiche con formazione MIR presso l'Ospedale Pediatrico Universitario Niño Jesús
- Laureato in Scienze della Salute presso l'Università Camilo José Cela

tech 22 | Direzione del corso

Personale docente

Dott. Lerma, Sergio

- Professore e ricercatore presso CSEU La Salle
- Preside della Facoltà di Scienze della Salute. Centro Superiore degli Studi Universitari La Salle UAM
- Ricercatore presso la Fondazione di Ricerca Biomedica dell'Ospedale Pediatrico Universitario Niño Jesús
- Laurea in Fisioterapia
- Dottorato in Fisioterapia

Dott. Rodríguez Palero, Serafín

- Medico di Riabilitazione presso l'Ospedale Universitario Niño Jesús
- Specializzazione presso l'Ospedale Universitario 12 de Octubre di Madrid
- Corso di Specializzazione in Disabilità Pediatrica presso l'Università UCM
- Specialista in Riabilitazione neurologica, dolore muscolare scheletrico e patologie relazionate con il linguaggio e alterazione dell'equilibrio

Dott. Bartolomé, Jon

- Rappresentante di Pazienti (LIRE Giovani)
- Membro della Giunta Direttiva Responsabile di LIRE Giovani

Dott. Graña, Jenaro

• Reumatologo pediatrico

Dott. Nieto, Juan Carlos

• Reumatologo pediatrico

Dott.ssa Emperiale, Valentina

- Servizio di Reumatologia presso l'Ospedale Universitario Príncipe de Asturias
- Medico-Chirurgo presso la Pontificia Università Cattolica del Cile

Dott.ssa Diago Ortega, Rocío

• Dietista-Nutrizionista e direttrice di Scienze della Salute

Dott. Prada Ojeda, Alejandro

• Reumatologo Ospedale Universitario Torrejón de Ardoz (Madrid)

Dott. Gómez, Alejandro

• Medico Strutturato di Reumatologia Ospedale Universitario Infanta Sofía

Dott.ssa Boteanu, Alina

· Reumatologa pediatrica Ospedale Ramón y Cajal di Madrid

Dott.ssa Ramírez, Ana

• Traumatologa pediatrica Dipartimento di Chirurgia Ortopedica e Traumatologia

Dott.ssa Vázquez, Ana

• Terapista occupazionale e logopedista presso LIRE

Dott.ssa Magallares López, Berta

• Specialista in Reumatologia Ospedale Santa Creu i Sant Pau Professoressa associata

Dott.ssa Galindo, Rocío

• Coordinatrice del gruppo di Osteoporosi Infantile e Osteogenesi Imperfetta

Dott.ssa Enríquez Merayo, Eugenia

• Reumatologa pediatrica presso l'Ospedale Universitario Infanta Leonor di Madrid

Dott. Benavent, Diego

• Servizio di Reumatologia presso l' in Ospedale La Paz

Dott. Calvo Aranda, Enrique

· Servizio di Reumatologia Ospedale Universitario Infanta Leonor

Dott.ssa Nuñez, Esmeralda

 Pediatra reumatologa Coordinatrice del gruppo di Prevenzione e Trattamento di Infezioni in Reumatologia Pediatrica presso SERPE, e membro della Società Spagnola di Infettivologia Pediatrica (SEIP)

Dott.ssa Sánchez, Judith

 Responsabile dell'Unità di Reumatologia Pediatrica presso l'Ospedale Universitario Parc Taulí Sabadel

Dott.ssa Martín Pedraz, Laura

 Pediatra reumatologa Dipartimento di Pediatria presso l'Ospedale Regionale Universitario di Malaga

Dott.ssa León, Leticia

• Dottorato in Psicologia IdISSC Reumatologia Ospedale Clinico San Carlos di Madrid

Dott.ssa Fernández Caamaño, Lucía

• Terapista occupazionale

Dott. Sala Icardo, Luis

- Medico specialista in Reumatologia presso l'Ospedale di Torrejón
- · Coordinatore dell'Unità di Reumatologia Pediatrica presso l'Ospedale San Rafael

Dott.ssa Redondo, Marta

• Psicologa Università Camilo José Cela

Dott. Greco, Martín

Medico Reumatologo

Dott.ssa Fernández Berrizbeitia, Olaia

• Reumatologa Professoressa associata

Dott. Diaz Valle, David

• Responsabile della Sezione di Oftalmologia Ospedale Clinico San Carlos





tech 26 | Struttura e contenuti

Modulo 1. Atteggiamento verso un bambino con sospetti MR e MMS

- 1.1. Storia clinica
 - 1.1.1. Motivi di visite frequenti in situazioni di MR e MMS pediatriche
 - 1.1.2. Precedenti familiari
 - 1.1.3. Precedenti personali
 - 1.1.4. Domande chiave in situazioni di MR e MMS
 - 1.1.5. Organi e apparati importanti
 - 1.1.6. Crescita e sviluppo
- 1.2. Comunicazione effettiva con il bambino e la famiglia
 - 1.2.1. Colloquio effettivo
 - 1.2.2. Paure e fobie
- 1.3. Esame dell'apparato locomotore in Reumatologia Pediatrica
 - 1.3.1. Esame degli arti superiori
 - 1.3.2. Esame degli arti inferiori
 - 1.3.3. Esame della colonna vertebrale
 - 1.3.4. Esame dell'andatura
 - 1.3.5. Esame generale adattato alla reumatologia
- 1.4. Esami diagnostici complementari
 - 1.4.1. Immagine
 - 1.4.1.1. Radiografia
 - 1.4.1.2. Ecografia
 - 1.4.1.3. Risonanza
 - 1.4.1.4. Altre
 - 1.4.2. Prove di laboratorio
 - 1.4.2.1. Emocromo
 - 1.4.2.2. Biochimica
 - 1.4.2.3. Reagenti di fase acuta
 - 1.4.2.4. Anticorpi
 - 1.4.2.5. Sierologia e complemento
 - 1.4.2.6. Microbiologia
 - 1.4.2.7. Studi genetici
 - 1.4.2.8. Biomarcatori
 - 1.4.3. Studio del liquido sinoviale
 - 1.4.4. Neurofisiologia clinica

- 1.5. Assistenza multidisciplinare
 - 1.5.1. Cosa fa il reumatologo?
 - 1.5.2. Cosa fa il pediatra?
 - 1.5.3. Cosa fa l'infermiera?
 - 1.5.4. Cosa fa lo psicologo?
 - 1.5.5. Cosa fa il fisioterapista?
 - 1.5.6. Cosa fa il terapista occupazionale?
 - 1.5.7. Cosa fa operatore sociale?
- 1.6. Cosa non fare?

Modulo 2. Dolore muscolo-scheletrico in bambini e adolescenti

- 2.1. Cos'è il dolore?
 - 2.1.1. Teorie sul dolore
 - 2.1.2. L'esperienza del dolore
 - 2.1.3. Vie del dolore
- 2.2. Valutazione del dolore
 - 2.2.1. Caratteristiche del dolore
 - 2.2.2. Misurazione del dolore
 - 2 2 3 Localizzazione del dolore
 - 2.2.3.1. Dolore al ginocchio
 - 2.2.3.2. Dolore all'anca
 - 2.2.3.3. Dolore alla caviglia e al piede
 - 2.2.3.4. Dolore cervicale
 - 2 2 3 5 Dolore alla schiena
 - 2.2.3.6. Dolore alla spalla, al gomito e al polso
 - 2.2.3.7. Dolore generalizzato
- 2.3. Il dolore muscolo-scheletrico nei bambini
 - 2.3.1. Espressione del dolore
 - 2.3.2. Comportamenti
 - 2.3.3. La ripercussione del dolore
 - 2.3.3.1. Impatto sociale
 - 2.3.3.2. Famiglia
- 2.4. Gestione del dolore
 - 2.4.1. Trattamento farmacologico. Informazioni generali
 - 2.4.2. Trattamento non farmacologico. Informazioni generali
- 2.5. Cosa non fare?

Modulo 3. Alterazioni muscolo-scheletriche

- 3.1. Patologia infiammatoria articolare
 - 3.1.1. Artrite
 - 3.1.1.1. Cause più comuni
 - 3.1.1.2. Atteggiamento diagnostico
 - 3.1.1.3. Atteggiamento terapeutico
 - 3.1.2. Oligoartrite
 - 3.1.2.1. Cause più comuni
 - 3.1.2.2. Atteggiamento diagnostico
 - 3.1.2.3. Atteggiamento terapeutico
 - 3.1.3. Poliartrite
 - 3.1.3.1. Cause più comuni
 - 3.1.3.2. Atteggiamento diagnostico
 - 3.1.3.3. Atteggiamento terapeutico
- 3.2. Infiammazione delle entesi
 - 3.2.1. Cause più comuni
 - 3.2.2. Atteggiamento diagnostico
 - 3.2.3. Atteggiamento terapeutico
- 3.3. Patologia muscolare
 - 3.3.1. Miopatie infiammatorie
 - 3.3.2. Miopatie non infiammatorie
- 3.4. Patologia articolare non infiammatoria
- 3.5. Patologia ossea
 - 3.5.1. Osteomielite
 - 3.5.2. Osteoporosi
 - 3.5.3. Tumori
- 3.6. Cosa non fare?

Modulo 4. Infiammazione sistemica

- 4.1. Manifestazioni sistemiche dell'infiammazione
 - 4.1.1. Febbre
 - 4.1.2. Sindrome costituzionale
 - 4.1.3. Fatica

- 4.2. Alterazioni dell'occhio con significato reumatologico
 - 4.2.1. Uveite Anteriore
 - 4.2.2. Uveite Intermedia
 - 4.2.3. Uveite Posteriore
 - 4.2.4. Episclerite
 - 4.2.5. Errori di rifrazione
- 4.3. Alterazioni cutanee con significato reumatologico
 - 4.3.1. Psoriasi
 - 4.3.2. Lesioni suscettibili di connettiviti
 - 4.3.3. Lesioni suscettibili di malattia autoinfiammatoria
- 4.4. Alterazioni digestive con significato reumatologico
 - 4.4.1. Malattia infiammatoria intestinale
 - 4.4.2. Complicazioni di malnutrizione e malassorbimento
- 4.5. Alterazioni cardiopolmonari, neurologiche e renali
 - 4.5.1. Alterazioni cardiopolmonari
 - 4.5.2. Alterazioni neurologiche
 - 4.5.3. Alterazioni renali
- 4.6. Cosa non fare?

Modulo 5. Altri sintomi muscolo-scheletrici

- 5.1. Alterazioni nell'andatura
 - 5.1.1. Analisi del movimento
 - 5.1.2. Zoppia
 - 5.1.3. Andatura convergente e divergente
- 5.2. Ipermobilità
 - 5.2.1. Frequenza
 - 5.2.2. Valutazione
 - 5.2.3. Gestione
- .3. Deformità angolari e torsionali nel bambino
 - 5.3.1. Scoliosi
 - 5.3.2. Contratture e retrazione delle articolazioni
 - 5.3.2.1. Piede piatto valgo infantile e deformità dell'avampiede
 - 5.3.2.2. Piede torto

tech 28 | Struttura e contenuti

- 5.3.3. Patologia dell'anca durante la crescita
 - 5.3.3.1. Displasia dell'anca
 - 5.3.3.2. Malattia di Perthes, epifisiolisi capitis femoris
- 5.4. Discrepanza di lunghezza degli arti
 - 5.4.1. Frequenza
 - 5.4.2. Valutazione
 - 5.4.3. Gestione
- 5.5. Lesioni sportive
 - 5.5.1. Frequenza
 - 5.5.2. Valutazione
 - 5.5.3. Gestione
- 5.6. Cosa non fare?

Modulo 6. Trattamento farmacologico in reumatologia pediatrica

- 6.1. Trattamento sintomatico
 - 6.1.1. Analgesici
 - 6.1.2. Antinfiammatori
 - 6.1.3. Oppiacei
 - 6.1.4. Antiepilettici
 - 6.1.5. Antidepressivi
- 6.2. Trattamenti diretti
 - 6.2.1. Farmaci che modificano la malattia
 - 6.2.2. Biologici
 - 6.2.3. Biosimilari
 - 6.2.4. Piccole molecole
- 6.3. Trattamenti quotidiani
 - 6.3.1. Conservazione del trattamento, viaggi
 - 6.3.2. Complicazioni ed effetti indesiderati
- 6.4. Cosa non fare?





Struttura e contenuti | 29 tech

Modulo 7. Trattamento non farmacologico e supporto psicosociale

- 7.1. Esercizio e attività fisica nei bambini
 - 7.1.1. Esercizio, attività fisica e sport
 - 7.1.2. Specifiche di esercizio per i bambini con MR e MMS
- 7.2. Riabilitazione
 - 7.2.1. Stecche e ortesi
 - 7.2.2. Terapia fisica nei bambini
- 7.3. Chirurgia ortopedica
 - 7.3.1. Caratteristiche speciali dell'osso immaturo e dello scheletro in crescita
 - 7.3.2. Fratture infantili
 - 7.3.2.1. Fratture ed epifisiolisi traumatiche più frequenti
 - 7.3.2.2. Tecniche comuni di osteosintesi nel bambino
 - 7.3.3. Gestione di infezioni all'apparato locomotore del bambino
 - 7.3.4. Chirurgia per le deformità della colonna vertebrale in crescita
 - 7.3.5. Osteotomie del bacino e dell'estremità superiore del femore
- 7.4. Consigli nutritivi
 - 7.4.1. Obesità
 - 7.4.2. Malnutrizione
 - 7.4.3. Integrazione
- 7.5. Approccio psicologico alle MR e MMS pediatriche
 - 7.5.1. Paure, fobie e ansie
 - 7.5.2. Disturbi d'ansia generalizzata e da panico
 - 7.5.3. Depressione nell'infanzia e nell'adolescenza
 - 7.5.4. Disturbi del sonno
 - 7.5.5. Disturbi del comportamento alimentare
 - 7.5.6. Disturbo dissociale
 - 7.5.7. Disturbi dell'apprendimento
 - 7.5.8. Allenamento dei genitori di bambini affetti da MR e MMS
 - 7.5.9. Intervento comportamentale familiare
- 7.6. Intervento professionale
 - 7.6.1. Orari professionali
 - 7.6.2. Il gioco come terapia
 - 7.6.3. Aiuti tecnici
- 7.7. Cosa non fare?

tech 30 | Struttura e contenuti

Modulo 8. Attività preventive

- 8.1. Vaccinazione
 - 8.1.1. Vaccinazioni ufficiali. Peculiarità da prendere in considerazione
 - 8.1.2. Vaccinazione extra in base a malattie e trattamenti
- 8.2. Chemioprofilassi
 - 8.2.1. Cosa fare in caso di intervento chirurgico?
 - 8.2.2. Cosa fare in caso di infezioni intercorrenti?
- 8.3. Screening della tubercolosi
 - 8.3.1. A chi?
 - 832 Test esistenti
 - 8.3.3. Cosa fare in caso di test positivo?
- 8.4. Screening di osteoporosi nei bambini
 - 8.4.1. A chi?
 - 8.4.2. Test esistenti
 - 8.4.3. Cosa fare in caso di test positivo?
- 8.5. Adattamento a scuola e nelle attività quotidiane
 - 8.5.1. Adattamento scolastico
 - 8.5.2. Adattamento delle attività quotidiane
 - 8 5 3 Sindrome del fratello
- 8.6. Rilevamento delle comorbilità
 - 8 6 1 Problemi di udito
 - 8.6.2. Deficit di attenzione e concentrazione
 - 8 6 3 Problemi della voce
- 8.7. Cosa non fare?

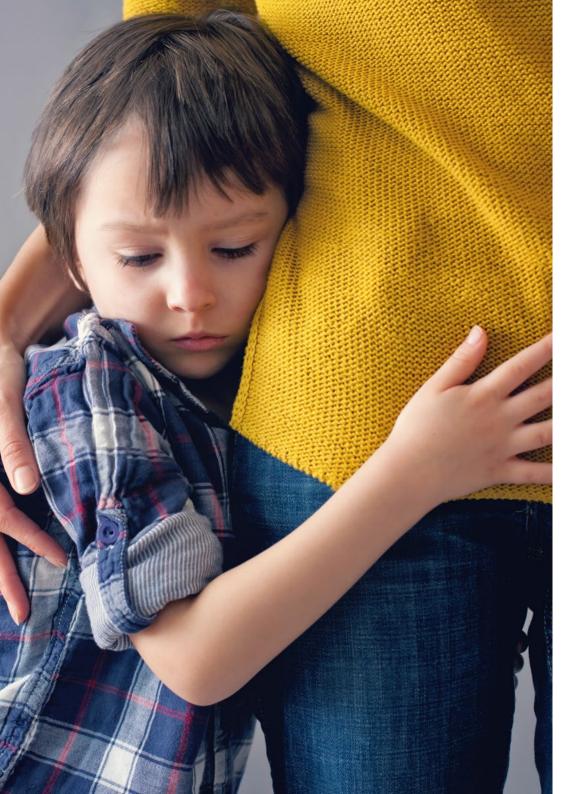
Modulo 9. Transizione all'età adulta in pazienti affetti da MR e MMS di origine giovanile

- 9.1. Accesso ai servizi di transizione e inizio del processo
 - 9.1.1. Definizione dei servici di transizione
 - 9.1.2. La transizione come obiettivo mobile
- 9.2. Politiche di transizione
 - 9.2.1. Raccomandazioni del gruppo spagnolo sulla transizione in situazioni di MR e MMS
 - 9.2.2. Raccomandazioni EULAR sulla transizione in situazioni di MR e MMS

- 9.3. Documentazione dei processi di transizione e trasferimento
 - 9.3.1. Cosa si deve documentare nella transizione?
 - 9.3.2. Come si deve documentare il trasferimento?
- 9.4. Le strategie HEADSS
 - 9.4.1. Definizione
 - 9.4.2. Applicazioni
- 9.5. Come adattare i servizi agli adolescenti?
 - 9.5.1. Come adattare il linguaggio e la comunicazione?
 - 9.5.2. Come trasferire la responsabilità?
- 9.6. Comunicazione tra pari
 - 9.6.1. Comunicazione tra adolescenti
 - 9.6.2. Comunicazione tra professionisti
- 9.7. Cosa non fare?

Modulo 10. "Wiki" delle malattie (Risorse a cui sono indirizzati tutti i moduli)

- 10.1. Artrite idiopatica giovanile
 - 10.1.1. Uveite associata ad artrite idiopatica giovanile
 - 10.1.2. Sindrome di attivazione del macrofago
- 10.2. Sindrome di amplificazione del dolore
 - 10.2.1. Fibromialgia giovanile
 - 10.2.2. Sindrome del dolore regionale complesso
- 10.3. Dolore cronico muscolo-scheletrico
 - 10.3.1. Dolori della crescita
 - 10.3.2. Osteocondrosi
 - 10.3.3. Ipermobilità generalizzata benigna delle articolazioni
- 10.4. Vasculite
 - 10.4.1. Porpora di Schönlein-Henoch
 - 10.4.2. Malattia di Kawasaki
 - 10.4.3. Granulomatosi di Wegener, artrite di Takayasu, sindrome di Churg-Strauss e altre vasculiti
- 10.5. Connettivopatie
 - 10.5.1. Lupus eritematoso sistemico
 - 10.5.2. Sindrome di di Sjögren
 - 10.5.3. MCTD



Struttura e contenuti | 31 tech

10.5.4. Sindrome da anticorpi antifosfolipidi

10.5.5. Miopatie infiammatorie idiopatiche

10.5.5.1. Dermatomiosite giovanile

10.5.6. Sclerodermia

10.5.6.1. Sclerodermia localizzata

10.5.6.2. Sclerosi sistemica

10.6. Malattie metaboliche lisosomiali

10.7. Malattie dell'osso

10.7.1. Osteoporosi infantile

10.7.2. Collangenopatia

10.7.2.1. Sindrome di Stickler

10.7.2.2. Marfan, Ehler-Danlos

10.8. Sindromi autoinfiammatorie

10.8.1. Sindrome PFAPA

10.8.2. Sindrome ereditaria di febbre ricorrente

10.8.3. Altre sindromi autoinfiammatorie

10.9. Infezioni osteoarticolari

10.10. Febbre reumatica e artrite post-streptococcica

10.11. Come si classificano le malattie?



Un'esperienza formativa unica, chiave e decisiva per potenziar chiave e decisiva per potenziare il tuo sviluppo professionale"





tech 34 | Metodologia

In TECH applichiamo il Metodo Casistico

Cosa dovrebbe fare un professionista per affrontare una determinata situazione? Durante il programma affronterai molteplici casi clinici simulati ma basati su pazienti reali, per risolvere i quali dovrai indagare, stabilire ipotesi e infine fornire una soluzione. Esistono molteplici prove scientifiche sull'efficacia del metodo. Gli specialisti imparano meglio e in modo più veloce e sostenibile nel tempo.

Grazie a TECH potrai sperimentare un modo di imparare che sta scuotendo le fondamenta delle università tradizionali di tutto il mondo.



Secondo il dottor Gérvas, il caso clinico è una presentazione con osservazioni del paziente, o di un gruppo di pazienti, che diventa un "caso", un esempio o un modello che illustra qualche componente clinica particolare, sia per il suo potenziale didattico che per la sua singolarità o rarità. È essenziale che il caso faccia riferimento alla vita professionale attuale, cercando di ricreare le condizioni reali della pratica professionale del medico.



Sapevi che questo metodo è stato sviluppato ad Harvard nel 1912 per gli studenti di Diritto? Il metodo casistico consisteva nel presentare agli studenti situazioni reali complesse per far prendere loro decisioni e giustificare come risolverle. Nel 1924 fu stabilito come metodo di insegnamento standard ad Harvard"

L'efficacia del metodo è giustificata da quattro risultati chiave:

- 1. Gli studenti che seguono questo metodo, non solo assimilano i concetti, ma sviluppano anche la capacità mentale, grazie a esercizi che valutano situazioni reali e richiedono l'applicazione delle conoscenze.
- 2. L'apprendimento è solidamente fondato su competenze pratiche, che permettono allo studente di integrarsi meglio nel mondo reale.
- 3. L'approccio a situazioni nate dalla realtà rende più facile ed efficace l'assimilazione delle idee e dei concetti.
- **4.** La sensazione di efficienza degli sforzi compiuti diventa uno stimolo molto importante per gli studenti e si traduce in un maggiore interesse per l'apprendimento e in un aumento del tempo dedicato al corso.





Metodologia Relearning

TECH coniuga efficacemente la metodologia del Caso di Studio con un sistema di apprendimento 100% online basato sulla ripetizione, che combina 8 diversi elementi didattici in ogni lezione.

Potenziamo il Caso di Studio con il miglior metodo di insegnamento 100% online: il Relearning.

Il medico imparerà mediante casi reali e la risoluzione di situazioni complesse in contesti di apprendimento simulati. Queste simulazioni sono sviluppate grazie all'uso di software di ultima generazione per facilitare un apprendimento coinvolgente.



Metodologia | 37 **tech**

All'avanguardia della pedagogia mondiale, il metodo Relearning è riuscito a migliorare i livelli di soddisfazione generale dei professionisti che completano i propri studi, rispetto agli indicatori di qualità della migliore università online del mondo (Columbia University).

Grazie a questa metodologia abbiamo formato con un successo senza precedenti più di 250.000 medici di tutte le specialità cliniche, indipendentemente dal carico chirurgico. La nostra metodologia pedagogica è stata sviluppata in un contesto molto esigente, con un corpo di studenti universitari di alto profilo socio-economico e un'età media di 43,5 anni.

Il Relearning ti permetterà di apprendere con meno sforzo e più performance, impegnandoti maggiormente nella tua specializzazione, sviluppando uno spirito critico, difendendo gli argomenti e contrastando le opinioni: un'equazione che punta direttamente al successo.

Nel nostro programma, l'apprendimento non è un processo lineare, ma avviene in una spirale (impariamo, disimpariamo, dimentichiamo e re-impariamo). Pertanto, combiniamo ciascuno di guesti elementi in modo concentrico.

I punteggio complessivo del sistema di apprendimento di TECH è 8.01, secondo i più alti standard internazionali.

Questo programma offre i migliori materiali didattici, preparati appositamente per i professionisti:



Materiale di studio

Tutti i contenuti didattici sono creati appositamente per il corso dagli specialisti che lo impartiranno, per fare in modo che lo sviluppo didattico sia davvero specifico e concreto.

Questi contenuti sono poi applicati al formato audiovisivo che supporterà la modalità di lavoro online di TECH. Tutto questo, con le ultime tecniche che offrono componenti di alta qualità in ognuno dei materiali che vengono messi a disposizione dello studente.



Tecniche chirurgiche e procedure in video

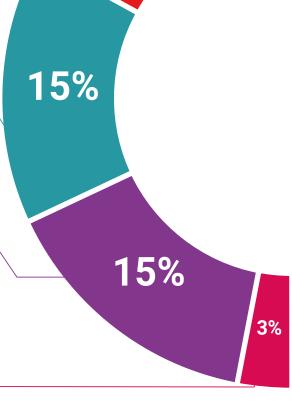
TECH rende partecipe lo studente delle ultime tecniche, degli ultimi progressi educativi e dell'avanguardia delle tecniche mediche attuali. Il tutto in prima persona, con il massimo rigore, spiegato e dettagliato affinché tu lo possa assimilare e comprendere. E la cosa migliore è che puoi guardarli tutte le volte che vuoi.



Riepiloghi interattivi

Il team di TECH presenta i contenuti in modo accattivante e dinamico in pillole multimediali che includono audio, video, immagini, diagrammi e mappe concettuali per consolidare la conoscenza.

Questo esclusivo sistema di specializzazione per la presentazione di contenuti multimediali è stato premiato da Microsoft come "Caso di successo in Europa".





Letture complementari

Articoli recenti, documenti di consenso e linee guida internazionali, tra gli altri. Nella biblioteca virtuale di TECH potrai accedere a tutto il materiale necessario per completare la tua specializzazione.

Analisi di casi elaborati e condotti da esperti

Un apprendimento efficace deve necessariamente essere contestuale. Per questa ragione, TECH ti presenta il trattamento di alcuni casi reali in cui l'esperto ti guiderà attraverso lo sviluppo dell'attenzione e della risoluzione di diverse situazioni: un modo chiaro e diretto per raggiungere il massimo grado di comprensione.

Testing & Retesting



Valutiamo e rivalutiamo periodicamente le tue conoscenze durante tutto il programma con attività ed esercizi di valutazione e autovalutazione, affinché tu possa verificare come raggiungi progressivamente i tuoi obiettivi.

Master class

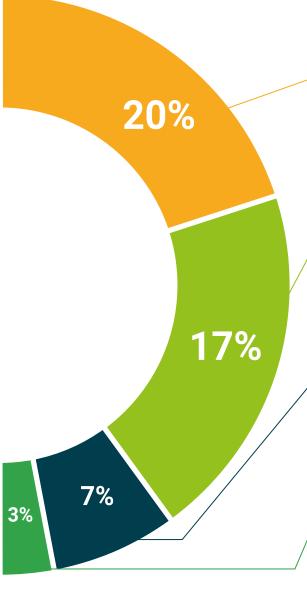


Esistono evidenze scientifiche sull'utilità dell'osservazione di esperti terzi: la denominazione "Learning from an Expert" rafforza le conoscenze e i ricordi e genera sicurezza nel futuro processo decisionale.

Guide di consultazione veloce



TECH ti offre i contenuti più rilevanti del corso in formato schede o guide di consultazione veloce. Un modo sintetico, pratico ed efficace per aiutare lo studente a progredire nel suo apprendimento.







tech 42 | Titolo

Questo programma ti consentirà di ottenere il titolo di studio di **Master in Aggiornamento in Reumatologia Pediatrica** rilasciato da **TECH Global University**, la più grande università digitale del mondo.

TECH Global University è un'Università Ufficiale Europea riconosciuta pubblicamente dal Governo di Andorra (*bollettino ufficiale*). Andorra fa parte dello Spazio Europeo dell'Istruzione Superiore (EHEA) dal 2003. L'EHEA è un'iniziativa promossa dall'Unione Europea che mira a organizzare il quadro formativo internazionale e ad armonizzare i sistemi di istruzione superiore dei Paesi membri di questo spazio. Il progetto promuove valori comuni, l'implementazione di strumenti congiunti e il rafforzamento dei meccanismi di garanzia della qualità per migliorare la collaborazione e la mobilità tra studenti, ricercatori e accademici.

Questo titolo privato di **TECH Global University** è un programma europeo di formazione continua e aggiornamento professionale che garantisce l'acquisizione di competenze nella propria area di conoscenza, conferendo allo studente che supera il programma un elevato valore curriculare.

Titolo: Master in Aggiornamento in Reumatologia Pediatrica

Modalità: online

Durata: 12 mesi

Accreditamento: 60 ECTS





^{*}Se lo studente dovesse richiedere che il suo diploma cartaceo sia provvisto di Apostille dell'Aia, TECH Global University effettuerà le gestioni opportune per ottenerla pagando un costo aggiuntivo.

tech global university

Master

Aggiornamento in Reumatologia Pediatrica

- » Modalità: online
- » Durata: 12 mesi
- » Titolo: TECH Global University
- » Accreditamento: 60 ECTS
- » Orario: a scelta
- » Esami: online

